**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Wykonawcy / każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy)**

Nazwa

Ulica/Kod pocztowy/Miejscowość: ………………………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………………………………..

REGON …………………………………. NIP ……………………..…….…… KRS ………………………………………………

Reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………….………………………

(imię, nazwisko)

………………………………………………………….…………………………………………………………………

(podstawa do reprezentacji)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu pn.: **„Adaptacja przyziemia budynku nr 20 na terenie USK nr 2 w Szczecinie przy ul. Powstańców Wlkp. 72, obejmująca przebudowę i remont pomieszczeń na Regionalne Centrum Medycyny Cyfrowej PUM w Szczecinie”,** sygnatura sprawy DZP-240/21/TP2/2024, oświadczamy, że Wykonawca, którego reprezentujemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VI ust. 4, 5 i 6 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

*Wykonawca (osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy) podpisuje ofertę:*

*• przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub*

*• w postaci elektronicznej, opatrzonej podpisem zaufanym lub*

*• przy pomocy dowodu osobistego z warstwą elektroniczną (tzw. podpisem osobistym)*