Numer sprawy: **ZP/1/XII/2024**  Załącznik nr 5 do SWZ

**Zamawiający:**

Instytut Kultury Willa Decjusza

ul. 28 Lipca 1943 17A

30-233 KRAKÓW

**Wykonawca/y:**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/REGON/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y**

**O Z A K R E S I E W Y K O N A N I A Z A M Ó W I E N I A P R Z E Z
W Y K O N A W C Ó W W S P Ó L N I E U B I E G A J Ą C Y C H S I Ę
O U D Z I E L E N I E Z A M Ó W I E N I A**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (*tekst jedn. Dz. U. z 2024r. poz. 1320, z późn. zm.*)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„****usługi ochrony i dozoru nieruchomości położonej przy ul. 28 lipca 1943 17a w Krakowie, zabudowanej budynkami: Willą Decjusza, Oficyną zwaną Domem Łaskiego wraz z terenem zewnętrznym, usługi dozoru terenu zewnętrznego wokół Domu Erazma położonego przy ul. 28 lipca 1943 17c oraz usługi portierskie w zakresie obsługi miejsc noclegowych Domu Łaskiego i pomieszczeń biurowych Willi Decjusza”**,prowadzonego przez Instytut Kultury Willa Decjusza w Krakowie, oświadczam/y, że:

1. Wykonawca (*nazwa i adres wykonawcy*) ………………………………………….………… zrealizuje następujące ~~dostawy lub~~ usługi \*……………………………..
2. Wykonawca (*nazwa i adres wykonawcy*) …………………….………………………….… zrealizuje następujące ~~dostawy lub~~ usługi \*……………………………..

*\* niepotrzebne wykreślić*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\* niepotrzebne wykreślić*

…………………………… …………………………….

 *miejscowość, data podpis Wykonawcy*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Uwaga:*** *Niniejsze oświadczenie wypełniają Wykonawcy w przypadku, gdy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie - uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów oraz zdolności technicznej lub zawodowej.*