

Zamawiający:
Gdańskie Nieruchomości
Samorządowy Zakład Budżetowy
ul. Partyzantów 74
80-254 Gdańsk
adres e-mail: nz@nieruchomoscigda.pl
telefon: (58) 320 10 32, 320 02 20, 302 32 82,
320 12 95 fax: (58) 320 82 35

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma)

.....
(adres)

.....
(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

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

Oświadczenie wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **wykonywanie usługi deratyzacji, dezynfekcji, dezynsekcji, usuwania gniazd owadów oraz dezynfekcji po COVID – 19 w budynkach gminnych i Skarbu Państwa administrowanych przez Zamawiającego oraz w jednostkach organizacyjnych Gdańskich Nieruchomości w 2021 r.**, prowadzonego przez Gdańskie Nieruchomości Samorządowy Zakład Budżetowy, ul. Partyzantów 74, 80-254 Gdańsk, oświadczam, co następuje:

I. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego i dotyczące:

1. zdolności zawodowej, tj.
 - a) wykonałem w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert minimum 2 usługi polegające na deratyzacji lub dezynfekcji lub dezynsekcji.
 - b) skieruję do realizacji zamówienia co najmniej:
 - **w przypadku składania oferty na zadanie 1,**
 - 1 osobą na stanowisku kierowniczym, mającą ukończony kurs w zakresie deratyzacji, dezynfekcji i dezynsekcji;
 - **w przypadku składania oferty na zadanie 2,**
 - 1 osobą na stanowisku kierowniczym, mającą ukończony kurs w zakresie deratyzacji, dezynfekcji i dezynsekcji;
 - **w przypadku składania oferty na zadanie 3:**
 - 1 osobą na stanowisku kierowniczym, mającą ukończony kurs w zakresie dezynfekcji;
 - **w przypadku składania oferty na zadanie 4,**
 - 1 osobą na stanowisku kierowniczym, mającą ukończony kurs w zakresie deratyzacji, dezynfekcji i dezynsekcji;
 - **w przypadku składania oferty na zadanie 5:**
 - 1 osobą na stanowisku kierowniczym, mającą ukończony kurs w zakresie dezynfekcji;
 - **w przypadku składania oferty na zadanie 1 i 4 lub 2 i 4,**
 - 1 osobą na stanowisku kierowniczym, mającą ukończony kurs w zakresie deratyzacji, dezynfekcji i dezynsekcji;
 - **w przypadku składania oferty na zadanie 1 i 2 i 4,**
 - 2 osobami na stanowisku kierowniczym, mającymi ukończony kurs w zakresie deratyzacji, dezynfekcji i dezynsekcji;
 - **w przypadku składania oferty na zadanie 3 i 5:**
 - 2 osobami na stanowisku kierowniczym, mającymi ukończony kurs w zakresie dezynfekcji;

***NIEWŁĄCZIWIE SKREŚLIĆ**

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

I. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu wymienionych w pkt. 1 polegam na zasobach następujących podmiotów:

a) w zakresie zdolności zawodowych, określonych w pkt 1a

.....
(podać pełną nazwę firmy, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

b) w zakresie zdolności zawodowych, określonych w pkt 1b

.....
(podać pełną nazwę firmy, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

..... dnia r.

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)