**Załącznik nr 3 do SWZ**

(Znak sprawy: **MUP.PKIII.371.1.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Miejski Urząd Pracy w Lublinie**zwany dalej„Zamawiającym”,

ul. Niecała 14, 20-080 Lublin,

NIP: 7122524848, REGON: 431213647,

Nr telefonu: +48 (81) 466-52-00,

Adres poczty elektronicznej: przetarg@mup.lublin.pl

Adres strony internetowej: **http:// biuletyn.lublin.eu/mup/zamowienia-publiczne/**

*[wskazanie adresu strony internetowej prowadzonego postępowanie tj. Zamawiającego],*

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest ***Świadczenie na rzecz Miejskiego Urzędu Pracy w Lublinie całodobowej usługi stałej, bezpośredniej, jednoosobowej ochrony fizycznej mienia należącego do tut. Urzędu*** prowadzonego przez **Miejski Urząd Pracy w Lublinie w trybie art. 359-360 ustawy Prawo zamówień Publicznych,** działając jako pełnomocnik podmiotów,   
w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

…………………………………………………..…..…………

*Wykonawca:*

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

*Dokument podpisany zgodnie   
z wymaganiami SWZ  
 przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*