Numer sprawy: **3/X/2024**

Załącznik nr 5 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca/y  (Nazwa i dane adresowe;  w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się  o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców): |  |
| NIP/REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Reprezentowany przez  (imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji) |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o zakresie wykonania zamówienia przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz.1320) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**Obsługa Archiwum Zakładowego oraz archiwizacja dokumentacji dla Zarządu Dróg Miasta Krakowa**, prowadzonym przez Zarząd Dróg Miasta Krakowa, ul. Centralna 53, 31-586 Kraków, oświadczamy, że:

1. Warunek tj.: w okresie ostatnich 3lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie **wykonali:**

co najmniej dwie usługi obejmujące obsługę prowadzenia Archiwum Zakładowego w organach administracji państwowej i samorządowej na łączną kwotę nie mniejszą niż 200 000,00 zł brutto (podać nazwę Wykonawcy)

,

który zrealizuje wyżej wymienione usługi;

1. Warunek dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj.: co najmniej jedną osobą posiadającą wykształcenie i kwalifikacje zawodowe tj.:

* ukończone studia wyższe o specjalności archiwistyka

spełnia w naszym imieniu (podać nazwę Wykonawcy) ,

który zrealizuje wyżej wymienione usługi;

* kwalifikacje z zakresu ochrony danych osobowych spełnia w naszym imieniu (podać nazwę Wykonawcy) ,

który zrealizuje wyżej wymienione usługi;

* ukończony kurs kancelaryjno - archiwalny I i II stopnia

spełnia w naszym imieniu (podać nazwę Wykonawcy) ,

który zrealizuje wyżej wymienione usługi,

* ukończone szkolenie w zakresie archiwizacji dokumentacji technicznej spełnia w naszym imieniu (podać nazwę Wykonawcy) ,

który zrealizuje wyżej wymienione usługi;

* ukończone szkolenie w zakresie informacji niejawnych spełnia w naszym imieniu (podać nazwę Wykonawcy) ,

który zrealizuje wyżej wymienione usługi.

## **Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, 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.

**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 wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu i zrealizowania robót budowlanych, usług, dostaw do wykonania których są wymagane określone w dokumentach zamówienia uprawnienia i/lub zdolności