**Załącznik nr 2A do SWZ**

**Wykonawca:**

 ……………………………………

 ……………………………………

 ……………………………………

*(pełna nazwa/firma/imię i nazwisko, adres)*

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

# składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,

# DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w Muzeum Inżynierii i Techniki w Krakowie wraz z interwencją zmotoryzowanej grupy interwencyjnej”,** prowadzonego przez Muzeum Inżynierii i Techniki oświadczam, co następuje:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.**  | **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**  |

***Uwaga! Wybierz jedną z poniższych opcji skreślając/wypełniając właściwą!***

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r.
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2023 poz. 1497).

## lub

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………….. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością,
Numer na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**2. OŚWIADCZENIE O RELACJI WYKONAWCY DO INNYCH PODMIOTÓW POTENCJALNIE UDOSTĘPNIAJĄCYCH SWOJE ZASOBY NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

***Uwaga! Wypełnij lub wykreśl stosownie do sytuacji podmiotowej!***

Oświadczam, że powołuję się w niniejszym postępowaniu, na zasoby następującego podmiotu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *podać pełną nazwę/firmę (imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej), adres, a także: NIP/REGON (jeżeli posiada)*

Oświadczenie/-enia ww. podmiotu/-ów składam wraz z niniejszym oświadczeniem własnym *(por. zał. 2B).*

## lub

Oświadczam, że w niniejszym postępowaniu nie korzystam z zasobów innych podmiotów.

|  |  |
| --- | --- |
| **3.**  | **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**  |

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.

 **UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Załącznik nr 2B do SWZ**

***Uwaga!***

***WYPEŁNIA podmiot udostępniający zasoby, wyłącznie w przypadku korzystania przez Wykonawcę z zasobów takiego pomiotu na potrzeby realizacji zamówienia publicznego.***

**Podmiot udostępniający zasoby:**

Zarejestrowana nazwa (firma), a w przypadku osób fizycznych imię i nazwisko:

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

Zarejestrowany adres (siedziba), a w przypadku osób fizycznych adres zamieszkania:

ul. ………………………………………………………………………………..................................................................................kod \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość ………………..……….......................................................................................

NIP/Regon (nie dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej):

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

# OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY WYKONAWCY ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy,**

# DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w Muzeum Inżynierii i Techniki w Krakowie wraz z interwencją zmotoryzowanej grupy interwencyjnej”,** prowadzonego przez Muzeum Inżynierii i Techniki w Krakowie*,* oświadczam, co następuje:

***Uwaga! Wybierz jedną z poniższych opcji skreślając/wypełniając właściwą!***

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r.
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2023 poz. 1497).

## lub

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. ……………….. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością,
na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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.

Wnioskuję ponadto, aby Zamawiający, stosownie do uprawnienia przywołanego w pkt 6.1.2. SWZ samodzielnie pobrał informacje zawarte w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych, tj. odpowiednio informacje
z Krajowego Rejestru Sądowego i/lub Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej.

 **UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM**

**PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Załącznik nr 2C do SWZ**

**Wykonawca:**

 ……………………………………

 ……………………………………

 ……………………………………

*(pełna nazwa/firma/imię i nazwisko, adres)*

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,**

# DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usługi ochrony osób
i mienia w Muzeum Inżynierii i Techniki w Krakowie wraz z interwencją zmotoryzowanej grupy interwencyjnej”,** prowadzonego przez Muzeum Inżynierii i Techniki w Krakowie oświadczam, co następuje:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.**  | **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**  |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 5.1.

specyfikacji warunków zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| **2.**  | **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:  |

***Uwaga! Wypełnij lub wykreśl stosownie do sytuacji podmiotowej!***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych
przez zamawiającego w pkt 5.1. specyfikacji warunków zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:

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

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

*podać pełną nazwę/firmę (imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej), adres, a także: NIP/REGON (jeżeli posiada)*
w następującym zakresie:

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

……………...…………………………………………………………………………….….…………………………………………………………………... *określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu*

Oświadczenie/-nia ww. podmiotu/-ów składam wraz z niniejszym oświadczeniem własnym *(por. zał. 2D).*

|  |  |
| --- | --- |
| **3.**  | **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.

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

 **Załącznik nr 2D SWZ**

***Uwaga!***

***WYPEŁNIA podmiot udostępniający zasoby, wyłącznie w przypadku korzystania przez wykonawcę z zasobów takiego pomiotu na potrzeby realizacji zamówienia publicznego.***

**Podmiot udostępniający zasoby:**

Zarejestrowana nazwa (firma), a w przypadku osób fizycznych imię i nazwisko:

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

Zarejestrowany adres (siedziba), a w przypadku osób fizycznych adres zamieszkania: ul. ……………………………………………………………………………….................................................................................. kod \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość ………………..……….......................................................................................

NIP/Regon (nie dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej):

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY**

# WYKONAWCY ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy,**

# DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usługi ochrony osób
i mienia w Muzeum Inżynierii i Techniki w Krakowie wraz z interwencją zmotoryzowanej grupy interwencyjnej”,** prowadzonego przez Muzeum Inżynierii i Techniki w Krakowie oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w pkt 5.1.3. SWZ ………………………………………………………………. specyfikacji warunków zamówienia, w następującym zakresie:

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

Oświadczam także, iż w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, przez Wykonawcę, dołączam do niniejszego oświadczenia **zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**, lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, o których mowa w art. o którym mowa w art. 118 ust. 3 i ust. 4 ustawy*.*

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.

Wnioskuję ponadto, aby Zamawiający, stosownie do uprawnienia przywołanego w pkt 6.1.2. SWZ samodzielnie pobrał informacje zawarte w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych, tj. odpowiednio informacje
z Krajowego Rejestru Sądowego i/lub Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej.

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**