

Załącznik nr 2 do SWZ

Wykonawca:

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU oraz SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
„Świadczenie całodobowej usługi ochrony fizycznej oraz obsługi systemów i urządzeń zaplecza technicznego w Muzeum Pamięci Sybiru”,
prowadzonego przez Muzeum Pamięci Sybiru w Białymstoku

oświadczam, co następuje:

- 1.** Oświadczam, że nie podlegam/podlegam* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą* w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....**

..... 2021 r.
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

- 2.** Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale X ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

..... 2021 r.
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale X ust. 1 SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....

w następującym zakresie:

.....

.....
..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla
wskazanego podmiotu).

..... 2021 r.

.....
(miejsowość, data)
(podpis)

.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

3. 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.

..... 2021 r.
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

* ***niepotrzebne skreślić***