**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)

Ja (My), niżej podpisany (ni): ...................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : ...................................................................................................................................................................

(pełna nazwa i adres wykonawcy)

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym prowadzonym przez Akademię Sztuki w Szczecinie pod nazwą „**Świadczenie usług ochrony osób, mienia, obiektów i terenów Akademii Sztuki w Szczecinie”** zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022r., poz. 1710, ze zm.) oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE**

☐ Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1, 2c, 4, 5, 7, 8 ustawy Pzp.

☐ Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**PROCEDURA SAMOOCZYSZCZENIA
*(uzupełnić jeśli dotyczy)***

☐ Oświadczam, że na dzień składania ofert, 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 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 2c, 4, 5, 7, 8 ustawy* *Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………… *(opisać podjęte środki naprawcze)*

☐ Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt …..( podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt 1, pkt 2, pkt 3.) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH***(zaznaczyć właściwe):*

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i):

 **wyrażam(-y) zgodę**

 **nie wyrażam (-y) zgody** na to,

aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 2 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp

W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami *(zaznaczyć właściwe):*

[**https://ems.ms.gov.pl/**](https://ems.ms.gov.pl/)

[**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)**;**

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej,**
2. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej,**
3. **zdolności technicznej lub zawodowej.**

*\* W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców w zakresie, w którym potwierdza jego/ich spełnianie.*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/óww następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Warunek udziału w postępowaniu*** | ***Jeśli dotyczy wpisać TAK*** | ***Podmiot udostępniający zasób******(nazwa, adres)*** |
| ***Rozdział V pkt 3 SWZ – sytuacja ekonomiczna i finansowa (minimalny poziom zdolności)*** |
| *Zamawiający uzna za spełniony warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej, jeżeli wykonawca wykaże, że:* |
| *Dotyczy: części 1 zamówienia**Wykonawca wykaże (potwierdzi) Zamawiającemu, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 1 900 000,00 zł* |  |  |
| *Dotyczy: części 2 zamówienia:**Wykonawca wykaże (potwierdzi) Zamawiającemu, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 25 000,00 zł* |  |  |
| ***Rozdział V pkt 3 SWZ – doświadczenie wykonawcy (minimalny poziom zdolności)*** |
| *Zamawiający uzna za spełniony warunek dotyczący sytuacji technicznej lub zawodowej, jeżeli wykonawca wykaże, że:* |
| *Dotyczy: części 1 zamówienia:**Wykonawca wykaże, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje należycie co najmniej 1 usługę w zakres której wchodziło świadczenie usług ochrony obejmującej swoim obszarem budynki przynależne mu na terenach zewnętrznych o wartości nie mniejszej niż równowartość kwoty 1 000 000,00 zł brutto.* |  |  |
| ***Rozdział V pkt 3 SWZ – osoby skierowane do realizacji zamówienia (minimalny poziom zdolności)*** |
| *Zamawiający uzna za spełniony warunek dotyczący sytuacji technicznej lub zawodowej, jeżeli wykonawca wykaże, że:* |
| *Dotyczy: części 1 zamówienia:**Wykonawca skieruje do realizacji co najmniej trzy osoby odpowiedzialne za świadczenie usług ochrony, z których każda z osób posiada wpis na listę osób kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego oraz co najmniej 12 miesięczne doświadczenie zawodowe liczone od daty otrzymania wpisu, polegające na wykonywaniu czynności obsługi i konserwacji systemów zabezpieczenia technicznego.* |  |  |

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

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

 *(podpis Wykonawcy[[1]](#footnote-1))*

***UWAGA!***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

1. Wymagane podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym [↑](#footnote-ref-1)