

**PA.280.20(1).2023**

<b>Zamawiający:</b>  <b>Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku</b>  <b>Plac Władysława Bartoszewskiego 1</b>  <b>80-862 Gdańsk</b>	<b>Podmiot udostępniający zasoby:</b> ..... ..... ..... (pełna nazwa/firma, adres)
---	--

**Oświadczenie wstępne Podmiotu udostępniającego zasoby<sup>1</sup>**  
**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych o braku**  
**podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**  
**oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie**  
**przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa**  
**narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  
**„Świadczenie usług cateringowych w siedzibie Muzeum II Wojny Światowej**  
**w Gdańsku na rok 2024”.**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1** ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 109 ust. 1 pkt 4** ustawy PZP.
4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy PZP (*jeżeli dotyczy, podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:.....  
.....
5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **Specyfikacji Warunków Zamówienia do zamówienia nr PA.280.20(1).2023.**
6. 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.

Miejscowość i data	<i>podpis podmiotu udostępniającego zasoby lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby</i>
.....	<i>/wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty/</i>

<sup>1</sup> Wypełnia i podpisuje elektronicznie podmiot udostępniający zasoby lub jego pełnomocnik.