**Załącznik nr 2a do SWZ**

*/wypełnia podmiot udostępniający zasoby tylko w przypadku, gdy Wykonawca polega na takich zasobach/*

Dotyczy postępowania pn.**:** **usługa obsługi podróży służbowych Centrum Łukasiewicz, nr sprawy: BZP.201.4.2023**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJACEGO ZASOBY W WYŻEJ WYMIENIONYM POSTĘPOWANIU O UDZILENIE ZMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 w związku z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej „ustawą Pzp”

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

/\***skreślić obowiązkowo punkt I –III albo punkt IV.**

W przypadku wskazania w punkcie IV oświadczenia, przesłanki wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp należy wypełnić (jeżeli podjęto działania naprawcze) punkt V oświadczenia/

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.\*
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp\* oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, o których mowa   
   w rozdziale VII ust.1 pkt) 2 SWZ znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*

https://prod.ceidg.gov.pl https://ems.ms.gov.pl

inny rejestr (wskazać):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl)

1. Oświadczam, że 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.

**albo**

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania   
   na podstawie art. ……. ustawy Pzp (podać mające zastosowanie podstawy wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).\*
2. Jednocześnie oświadczam, że w związku z okolicznościami określonymi w punkcie IV oświadczenia, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
   w związku z tym, moim zdaniem, nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

**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.

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*

**Załącznik nr 2b do SWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE USŁUG JAKIE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY ZGODNIE Z ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP**

*/należy wypełnić tylko w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego/*

Na okoliczność złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **usługa obsługi podróży służbowych Centrum Łukasiewicz, nr sprawy: BZP.201.4.2023** jako Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego **oświadczam, że:**

1. w związku z warunkiem udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VIII ust. 1 SWZ, zrealizuję usługi polegające na:

………………………………………………………………………………………………/**należy wskazać zakres prac oraz której z części postępowania dotyczy**/, do których wymagane są ww. zdolności[[1]](#footnote-2)

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji   
w formie elektronicznej (podpis kwalifikowany) lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy/*

**Załącznik nr 2c do SWZ**

Dotyczy postępowania pn.: **usługa obsługi podróży służbowych Centrum Łukasiewicz, nr sprawy: BZP.201.4.2023**

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU WSTĘPNYM ZŁOŻONYM W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od wykonawcy

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu wstępnym w zakresie braku podstaw do wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w art. 108 ust. 1, art. 109   
ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz 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 są aktualne.

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*

**Załącznik nr 2d do SWZ**

*/wypełnia podmiot udostępniający zasoby tylko w przypadku gdy Wykonawca polega na takich zasobach/*

Dotyczy postępowania pn.: **usługa obsługi podróży służbowych Centrum Łukasiewicz, nr sprawy: BZP.201.4.2023**

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU WSTĘPNYM ZŁOŻONYM PRZEZ PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od wykonawcy

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu wstępnym w zakresie braku podstaw do wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w art. 108 ust. 1, art. 109   
ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz 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 są aktualne.

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*

1. *Skreślić jeżeli nie dotyczy Wykonawcy wypełniającego oświadczenie.* [↑](#footnote-ref-2)