**Załącznik nr 2A do SWZ**

……………………………………….……

……………………………………….……

pełna nazwa i dokładny adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Świadczenie usługi bezpośredniej ochrony fizycznej, realizowanej w Domu Studenta Zamiejscowego Wydziału Kultury Fizycznej w Gorzowie Wlkp.”* o nr RSZP-2003-01/21/ZP,** oświadczam, że:

**spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Części VI SWZ**

………………………………………………. …………………………………

*Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

*osoby reprezentującej wykonawcę)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:*\*)* …………………………………………………………………….……………….…………….

w następującym zakresie: *\*)* ……………………………………………………………………………………………..…………………

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

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

*Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

*osoby reprezentującej wykonawcę)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam również, 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 (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

*osoby reprezentującej wykonawcę)*

***\*Niniejsze oświadczenie stanowi wstępne potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i składane jest wraz z ofertą***

**Załącznik nr 2B do SWZ**

……………………………………….……

……………………………………….……

pełna nazwa i dokładny adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Świadczenie usługi bezpośredniej ochrony fizycznej, realizowanej w Domu Studenta Zamiejscowego Wydziału Kultury Fizycznej w Gorzowie Wlkp.”* o nr RSZP-2003-01/21/ZP**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania jako wykonawca, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych:

1) w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

2) w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp,

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

*Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

*osoby reprezentującej wykonawcę*

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 1-6, lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………..

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

*Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

*osoby reprezentującej wykonawcę)*

\*(**wypełnić, jeśli dotyczy**)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 462 ust. 5 ustawy Pzp]*

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

*osoby reprezentującej wykonawcę)*

\*(**wypełnić, jeśli dotyczy**)

**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.

………………………………………………. ………………………………

*Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

*osoby reprezentującej wykonawcę)*

***\*Niniejsze oświadczenie stanowi wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu i składane jest wraz z ofertą***