**Załącznik nr 2a** - **Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw wykluczenia z postępowania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer postępowania:** |   |

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na:

**„Usługi ubezpieczenia mienia - Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Nowych Syntez Chemicznych w Puławach”**

**Nazwa Zamawiającego:**

Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Nowych Syntez Chemicznych

Al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 13A

24-110 Puławy

REGON: 000041619

NIP: 716-000-20-98

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + - 1. Oświadczam, że:
* niepodlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,
* podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp[[1]](#footnote-1),
* niepodlegam 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).
	+ - 1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp).

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

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

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.

**Oświadczenie musi być podpisane przez osobę/osoby uprawnioną(ne) do reprezentowania Wykonawcy**

 **…………………………………………………….**

 podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2b – Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału
w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer postępowania:** |  |

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na:

**„Usługi ubezpieczenia mienia - Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Nowych Syntez Chemicznych w Puławach”**

Nazwa Zamawiającego:

Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Nowych Syntez Chemicznych

Al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 13A

24-110 Puławy

REGON: 000041619

NIP: 716-000-20-98

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczenie dotyczące Wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 112 ust. 2 ustawy Pzp, określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w rozdziale 6.1 SWZ.

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.

**Oświadczenie musi być podpisane przez osobę/osoby uprawnioną(ne) do reprezentowania Wykonawcy**

 **…………………………………………………….**

 podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2c – Wzór oświadczenia wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – *SKŁADANE JEŚLI DOTYCZY***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn.:
**„Usługi ubezpieczenia mienia - Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Nowych Syntez Chemicznych w Puławach”**

**Nazwa Zamawiającego:**

Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Nowych Syntez Chemicznych

Al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 13A

24-110 Puławy

REGON: 000041619

NIP: 716-000-20-98

składam oświadczenie na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp **(podział zadań konsorcjantów)** przez nw. wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **KRS/NIP** |
| Wykonawca 1 / Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |  |

**Oświadczenie musi być podpisane przez osobę/osoby uprawnioną(ne) do reprezentowania Wykonawcy**

 **…………………………………………………….**

podpis Wykonawcy

1. W tym wariancie wypełnić punkt 2 [↑](#footnote-ref-1)