**Załącznik nr 2 do SWZ PW.ZP-1/IX/2021**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG\*)*

\*Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1, dane umożliwiające dostęp do tych środków.

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

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

 Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), (dalej jako: ustawa PZP),

1. **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publiczne „**Usługi w zakresie kompleksowej ochrony, mienia obiektu i transport wartości pieniężnych dla „AQUAPARK KALISZ” sp. z o.o. w Kaliszu, ul. Sportowa 10”** prowadzonego przez „AQUAPARK KALISZ” SP. Z O. O., oświadczam, co następuje:

1. Informacja dotycząca Wykonawcy:

Oświadczam, że spełniam *(proszę postawić “X” przy właściwej odpowiedzi)*:

|  |
| --- |
|  |

wszystkie warunki udziału w postępowaniu określony w rozdziale VIII ust. 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia

1. Informacja w związku z poleganiem na ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW( *wypełnić jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam na zdolnościach następującego/ych podmiotu/ów udostępniającego/ych zasoby:

|  |
| --- |
|  |

 *(wskazać podmiot)*

w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

W związku z poleganiem na ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW oraz zgodnie zapisami rozdziału X Specyfikacji Warunków Zamówienia załączam wraz z ofertą:

1. Zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby – Załącznik nr 5 do SWZ lub inny podmiotowy środek dowodowy
2. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu stanowiące załącznik nr 3 do SWZ.
3. **DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4 -10 ustawy PZP.
6. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie ustawy PZP art.

*(proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4-10 ustawy PZP – jeżeli dotyczy)*

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

1. **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.