**Załącznik nr 2 do SWZ - wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu   
z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **25P/2024** | |
|  | | **Zamawiający:**  **Muzeum Narodowe w Warszawie**  Al. Jerozolimskie 3, 00-495 Warszawa |
|  | |

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Oświadczenie**

**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 prowadzonego przez Muzeum Narodowe w Warszawie*,* postępowania   
o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dostawa oleju opałowego lekkiego dla Muzeum Narodowego w Warszawie Oddział Muzeum w Nieborowie i Arkadii”**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 108 ust. 1 oraz 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* (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 507).

2. \*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, 2 i 5 oraz 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: …………………………

3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale IX SWZ.

4. 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.

*\* wypełnić jeśli dotyczy*

*………………………………………*

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty (przy użyciu e-dowodu)*