Załącznik nr 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

…………..............................

miejscowość, data

Wykonawca:

………………………………………………………………

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

* 1. **Muzeum Marii Konopnickiej w Żarnowcu,**
  2. **Żarnowiec 133,**
  3. **38-460 Jedlicze,**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**I BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Renowacja i modernizacja zabytkowego dworku i parku wraz z modernizacją instalacji systemu bezpieczeństwa na terenie obiektów muzealnych**

oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące Wykonawcy** |

Oświadczam, że na dzień składania oferty spełniam warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.,art.

109 ust. 1 pkt 1, 4 -10 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, zwana dalej „ustawą” – (Dz.U. 2022 poz. 835 z późn. zm.), nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1 z późn. zm.).

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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 1, 4- 10 ustawy Pzp),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, zwana dalej „ustawą” – (Dz.U. 2022 poz. 835 z późn. zm.), art. 5k rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1 z późn. zm.).*

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

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

|  |
| --- |
| **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów** |

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

w następującym zakresie:

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

…………………………………………

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

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca** |

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:…………………………………………………………………………………….………….………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie - art. 108 ust. 1 pkt. 1-6, art. 109 ust 1 pkt 1, 4-10 ustawy PZP, 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, zwana dalej „ustawą” – (Dz.U. 2022 poz. 835 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1 z późn. zm.).

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące podwykonawców (jeżeli dotyczy tj. wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia)** |

Należy wskazać części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i podać firmy podwykonawców.

Firma podwykonawcy: …………………………………………………………………………

Część zamówienia: …………………………………………………………………………….

Firma podwykonawcy: …………………………………………………………………………

Część zamówienia: …………………………………………………………………………….

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam że ww. podwykonawcy nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie - art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 oraz art. 109 ust 1 pkt 4 -10 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, zwana dalej „ustawą” – (Dz.U. 2022 poz. 835 z późn. zm.), art. 5k rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1 z późn. zm.)z postępowania o udzielenie zamówienia .

|  |
| --- |
| **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), dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*Pouczenie*

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.*

**Załącznik Nr 2a do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich**

**przy wykonywaniu zamówienia**

Po zapoznaniu się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wymaganiami opisanymi w SWZ, my niżej podpisani zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji wykonawcy osoby/osób, która/re będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na zadaniu pn. „Renowacja i modernizacja zabytkowego dworku i parku wraz z modernizacją instalacji systemu bezpieczeństwa na terenie obiektów muzealnych”.

……………………………………………….

(imię i nazwisko, uprawnienia, zakres powierzonych czynności)

……………………………………………….

……………………………………………….

*UWAGA: zgodnie z treścią art. 118 ust. 2 ustawy Pzp „W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów****, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane****”.*

Nazwa Podmiotu, adres: ………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………..

Podpis, imię i nazwisko, pieczęć osoby (osób)

uprawnionej/nych do reprezentowania Podmiotu.

Data: …………………………………………

**Załącznik Nr 2b** **do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich**

**przy wykonywaniu zamówienia**

Po zapoznaniu się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wymaganiami opisanymi w SWZ, my niżej podpisani zobowiązujemy się do udostępnienia wykonawcy wiedzy i doświadczenia na zadaniu pn. „Renowacja i modernizacja zabytkowego dworku i parku wraz z modernizacją instalacji systemu bezpieczeństwa na terenie obiektów muzealnych”.

Udostępnienie posiadanej przez nas wiedzy i doświadczenia gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów. Poniżej wskazujemy:

Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

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

Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą

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

*UWAGA: zgodnie z treścią art. 118 ust. 2 ustawy Pzp „W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów****, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane****”.*

……………………………………………………………………..

Podpis, imię i nazwisko, pieczęć osoby (osób)

uprawnionej/nych do reprezentowania Podmiotu.

Data: …………………………………………

Załącznik nr 3 do SWZ

pieczęć wykonawcy

……….…….. dnia ……….……..

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma zrealizowała w ciągu ostatnich …… lat, następujące roboty budowlane\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres obiektu oraz nazwa i adres wykonawcy przedmiotowych robót budowlanych | Opis wykonanych robót | Termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji robót | Wartość brutto zrealizowanych robót | Odbiorca  (Zamawiający) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dane w tabeli mają określić spełnienie warunku określonego w pkt 5.2.4 a) SWZ.

\* Wykaz wraz z załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty;

………………...……………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI WYKONAWCA DYSPONUJE**

**Spełniających wymagania określone w pkt 5.2.4b) SWZ**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy…………………………………………………………………………..

Tel…………………………. Faks…………………………….. e-mail…………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania osobą**  **(umowa**  **o pracę, zlecenie, dzieło)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia  i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych czynności** | **Nr uprawnień, data ich wydania, zakres uprawnień, nazwa organu który  je wydał** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*Podpisy osób uprawnionych do składania   
 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

………………………………………….