**MCN.5.261.4.2024**

**Załącznik nr 2B do SWZ**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podst. art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

…………………..……. dnia ………….……. r. *(miejscowość) (data)*

**Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby**

**Wykonawcy zamówienia publicznego:**

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

…………………………………………………………………

*(adres, NIP, REGON, KRS)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………

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

**Postępowanie pn.: „Usługa stałej , bezpośredniej ochrony osób i mienia w obiektach Małopolskiego Centrum Nauki Cogiteon” MCN.5.261.4.2024**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**  **O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ**  **SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:
3. 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 poz. 835);
4. art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
5. w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp tj.: w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

\*) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania   
na podstawie …..………. *(podać podstawę wykluczenia mającą zastosowanie).*

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

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

\*)*Wypełnić, jeśli dotyczy*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY,*

*PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY*

*osoby/osób uprawnionych/upoważnionych*