**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia na podstawie art. ……. ustawy Pzp *(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia wymienioną w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt ustawy Pzp)\*.*

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

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**\**niepotrzebne skreślić***

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 4**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI PRZEDMIOTOWEGO ZAMÓWIENIA.**

Ja:

………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko /właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu – zdolność techniczna lub zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą: **Świadczenie usług całodobowej, kompleksowej ochrony osób i mienia na rzecz Muzeum Powstania Warszawskiego**

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy**

**Prawo zamówień publicznych**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie usług całodobowej, kompleksowej ochrony osób i mienia na rzecz Muzeum Powstania Warszawskiego** oświadczam/-y, że reprezentowany przeze mnie/przez nas podmiot, udostępniający  Wykonawcy  zasób  w  postaci:

### …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp;
2. spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 6**

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do postępowaniana **Świadczenie usług całodobowej, kompleksowej ochrony osób i mienia**

**na rzecz Muzeum Powstania Warszawskiego** przedstawiam/y wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, dat, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których te usługi zostały wykonane.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wykonywanych usług (nazwa, zakres)** | **Podmiot na rzecz, którego została wykonana usług (nazwa, adres, numer telefonu)** | **Wartość zrealizowanych usług (w zł brutto** | **Termin wykonania** | **Miejsce wykonania usług (wskazanie budynku użyteczności publicznej)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**Do oferty dołączamy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie umowy**

Dowodami, których mowa powyżej są:

* + - 1. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane, Zamawiający informuje, że faktury nie są dowodami na należyte wykonanie zamówienia i nie będą brane pod uwagę;
      2. w przypadku usług nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert   
         w postępowaniu.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym

**Załącznik nr 7**

**OŚWIADCZENIE   
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(adres siedziby Wykonawcy)*

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Świadczenie usług całodobowej, kompleksowej ochrony osób i mienia**

**na rzecz Muzeum Powstania Warszawskiego**

Oświadczam, że :

1. **nie należymy do żadnej grupy kapitałowej**\*
2. **nie należę do grupy kapitałowej**,o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy\*,
3. **należę do tej samej grupy kapitałowej**,o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w skład której wchodzą następujące podmioty\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| ..... |  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym

**Załącznik nr 8**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – **Świadczenie usług całodobowej, kompleksowej ochrony osób i mienia na rzecz Muzeum Powstania Warszawskiego**

* + 1. oświadczam, że:

Wykonawca ……………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

…………………………………………………………………………………………………

Wykonawca ……………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

……………………………………………………………………………………

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym