**Załącznik nr 3 do SWZ**

**UNIWERSYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO**

**W BYDGOSZCZY**

ul. Chodkiewicza 30, 85 – 064 Bydgoszcz, tel. 052 341 91 00 fax. 052 360 82 06

NIP 5542647568 REGON 340057695

www.ukw.edu.pl

**Wykonawca:**

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

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

reprezentowany przez:

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych**(Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)  **(dalej jako: ustawa Pzp),**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„****Świadczenie usług ochroniarskich w tym całodobowego sygnalizacji pożarowej, podejmowaniu interwencji, monitorowanie (przyjmowanie) sygnałów z systemu alarmowego, monitoring wizyjny****”*** |
|

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

\*Oświadczam/y, 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).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie

art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

**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.

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

\*Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ......................................................................................................................... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2024 roku

**OŚWIADCZENIE WYKONACY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych**(Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)  **(dalej jako: ustawa Pzp),**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„****Świadczenie usług ochroniarskich w tym całodobowego sygnalizacji pożarowej, podejmowaniu interwencji, monitorowanie (przyjmowanie) sygnałów z systemu alarmowego, monitoring wizyjny****”*** |
|

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

\*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ..................................................................................................................................................

 *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ............................................................

...............................................................................................................................................................................

w następującym zakresie: .....................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

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

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2024 roku

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

Pliki podpisywane profilem zaufanym, nie mogą być większe niż 10MB oraz pliki podpisywane w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego nie mogą być większe niż 5MB

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***

**Załącznik nr 3a**

**UNIWERSYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO**

 **w BYDGOSZCZY**

 **DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

ul. Chodkiewicza 30, 85 – 064 Bydgoszcz, tel. 052 341 91 00 fax. 052 360 82 06

NIP 5542647568 REGON 340057695

[www.ukw.edu.pl](http://www.ukw.edu.pl)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW** **WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**(*oświadczenie składane tylko w przypadku wspólnego ubiegania się Wykonawców o udzielenie zamówienia
na zasadach określonych w art. 58 ustawy Prawo zamówień publicznych*)

W imieniu reprezentowanych przeze mnie WYKONAWCÓW:

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

*(nazwy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

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

*(siedziby i adresy Wykonawców)*

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego, pn. ***„****Świadczenie usług ochroniarskich w tym całodobowego sygnalizacji pożarowej, podejmowaniu interwencji, monitorowanie (przyjmowanie) sygnałów z systemu alarmowego, monitoring wizyjny****”,*** jako upoważniony na piśmie, niniejszym – zgodnie z wymogami art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych – oświadczam, że:

1. Wykonawca : ………………………………………………………………………………………..……….

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres zamówienia: …….………………………………………………..…………

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

1. Wykonawca : ………………………………………………………………………………..………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres zamówienia: .……………………………………………………..…………

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

1. Wykonawca: …………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres zamówienia: …………………………………………………………………

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

Oświadczam również, 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.

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

Pliki podpisywane profilem zaufanym, nie mogą być większe niż 10MB oraz pliki podpisywane w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego nie mogą być większe niż 5MB

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***

**Załącznik nr 3a1**

**UNIWERSYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO**

 **w BYDGOSZCZY**

 **DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

ul. Chodkiewicza 30, 85 – 064 Bydgoszcz, tel. 052 341 91 00 fax. 052 360 82 06

NIP 5542647568 REGON 340057695

[www.ukw.edu.pl](http://www.ukw.edu.pl)

**ZOBOWIAZANIE PODMIOTU**
**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu:

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

*(nazwa podmiotu)*

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

*(siedziba i adres)*

**Oświadczam**, że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy, siedziba i adres)*

do dyspozycji następujące zasoby: …...................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

*(zakres udostępnianych zasobów - zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

przy wykonywaniu zamówienia pn.

***„****Świadczenie usług ochroniarskich w tym całodobowego sygnalizacji pożarowej, podejmowaniu interwencji, monitorowanie (przyjmowanie) sygnałów z systemu alarmowego, monitoring wizyjny****”***

Jednocześnie potwierdzam, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby: ..........................................................................................................................................................................
2. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego ww. zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

..........................................................................................................................................................................

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, 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:

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

Oświadczam również, 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.

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

Pliki podpisywane profilem zaufanym, nie mogą być większe niż 10MB oraz pliki podpisywane w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego nie mogą być większe niż 5MB

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***