
(nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców)

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
składane na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych
(dalej: Ustawa) oraz o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Wykonawca/Wykonawcy*:

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie robót budowlano – remontowych budynków wpisanych do rejestru zabytków w zadaniu inwestycyjnym – projekcie pod nazwą: „Projekt remontu budynku dworu, kuchni dworskiej i stróżówki wraz z infrastrukturą techniczną, należących do zespołu dworsko- folwarcznego w Łopusznej oraz remontu pozostałych obiektów na terenie zespołu w zakresie remontu wieżb, pokryć dachowych, instalacji odgromowych i projektu instalacji niskoprądowych” w ramach projektu pod nazwą „Rewitalizacja zespołu dworskiego w Łopusznej (XVIII-XIX w.) – kontynuacja prac konserwatorskich i robót budowlanych”, dofinansowanego ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego i Sportu w ramach programu Ochrona zabytków.**

Postępowanie ADM.270-3/2021

oświadczam, co następuje:

- 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4-5 ustawy pzp (wskazanych w Rozdziale XII SWZ).**
- 2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale XI SWZ, w tym wskazane w Rozdziale XI ust. 2 pkt 4 SWZ.**

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.

MUZEUM TATRZAŃSKIE

im. Dra Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

ul. Krupówki 10, 34-500 Zakopane

adres do korespondencji: Droga na Koziniec 8, 34-500 Zakopane

tel. +48 18 20 152 05; 18 20 129 35

biuro@muzeumtatrzańskie.pl

www.muzeumtatrzańskie.pl



Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/
podpisem osobistym* przez:

.....
(wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje (JEŻELI DOTYCZY)

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt **Rozdziale XI SWZ, w tym wskazane w Rozdziale XI ust. 2 pkt 4 SWZ.**

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy pzp;
- art. 109 ust. 1 pkt 4-5 ustawy pzp.

_____ dnia _____ 2021 roku

Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/
podpisem osobistym* przez:

.....
(wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu udostępniającego)

*- niewłaściwe skreślić

MUZEUM TATRZAŃSKIE

im. Dra Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

ul. Krupówki 10, 34-500 Zakopane

adres do korespondencji: Droga na Koziniec 8, 34-500 Zakopane

tel. +48 18 20 152 05; 18 20 129 35

biuro@muzeumtatrzańskie.pl

www.muzeumtatrzańskie.pl