Załącznik nr 2 do Informacji

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy*

Przystępując do postępowania pn. **„ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY OSÓB I MIENIA PRZEZ SPECJALISTYCZNĄ UZBROJONĄ FORMACJĘ OCHRONNĄ (SUFO) W SYSTEMIE MIANOWYM – CAŁODOBOWYM.”** w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy zamówienia oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 405 ust. 1 ustawy
w związku z art. 108 ust. 1 ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 405 ust. 2 pkt 1-4, 6 oraz 7 ora art. 402 ust. 2 pkt 5 w związku z art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.
3. Oświadczam, że 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), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.1
4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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 2024 r. poz. 507).

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w „Informacjach”.
2. Oświadczam, że dysponuję (*należy pozostawić zapisy dotyczące zadań, na które Wykonawca składa wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu)*:

- W ramach zadania nr 1:

a) Kancelaria tajną zgodnie z art. 42 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych
(Dz.U. z 2024 r. poz. 632) lub punktem ewidencyjnym przeznaczonym do przetwarzania materiałów do klauzuli „POUFNE”. Zasady przetwarzania informacji niejawnych ww. punkcie reguluję
w dokumencie wydanym zgodnie z art. 43 ust. 3 ww. ustawy.

b) Pionem Ochrony Informacji Niejawnych zgodnie z art. 14 - 16 ww. ustawy, w którego strukturze jest Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych i Kierownik kancelarii tajnej lub punktu ewidencyjnego oraz Autonomiczne Stanowisko Komputerowe (ASK) lub system teleinformatyczny (posiadający akredytację) przeznaczony do przetwarzania informacji niejawnych o klauzuli co najmniej „ZASTRZEŻONE”. Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych oraz Kierownik Kancelarii Tajnej lub Punktu Ewidencyjnego posiadają poświadczenie bezpieczeństwa do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli co najmniej „POUFNE” oraz zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu w zakresie ochrony informacji niejawnych.

c) kierownikiem jednostki organizacyjnej (kierownik przedsiębiorcy)posiadającym aktualne poświadczenie bezpieczeństwa upoważniające do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli
co najmniej POUFNE oraz aktualne zaświadczenie o odbyciu szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych.

- w ramach zadania nr 2, 3 oraz 4:

a) Kancelarią tajną zgodnie z art. 42 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. z 2024 poz. 632) lub punktem ewidencyjnym przeznaczonym do przetwarzania materiałów do klauzuli „POUFNE” lub „ZASTRZEŻONE”. Zasady przetwarzania informacji niejawnych ww. punkcie reguluję w dokumencie wydanym zgodnie z art. 43 ust. 3 lub 5 ww. ustawy.

b) Pionem Ochrony Informacji Niejawnych zgodnie z art. 14 - 16 ww. ustawy, w którego strukturze jest Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych i Kierownik kancelarii tajnej lub punktu ewidencyjnego oraz Autonomiczne Stanowisko Komputerowe (ASK) lub system teleinformatyczny (posiadający akredytację) przeznaczony do przetwarzania informacji niejawnych o klauzuli co najmniej „ZASTRZEŻONE”. Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych oraz Kierownik Kancelarii Tajnej lub Punktu Ewidencyjnego posiadają poświadczenie bezpieczeństwa do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli co najmniej „POUFNE” oraz zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu w zakresie ochrony informacji niejawnych.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

[UWAGA: *W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne]*

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału
w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Informacji:
* nie polegam na zasobach innych podmiotów\*
* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów\* ……………………….. ………………………………………………………………………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

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

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

[ ]  Na powyższy podmiot przypada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

*[UWAGA: zaznaczyć w przypadku, gdy na podmiot udostępniający zasoby przypada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia]*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCY/PODWYKONAWCÓW W PRZYPADKU, GDY PRZYPADA NA NIEGO/NICH PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: *wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy/podwykonawców (niebędącego/niebędących podmiotem udostępniającym zasoby), na którego/których przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

* + - 1. Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującemu podwykonawcy ponad 10% wartości zamówienia: …………..……………………………...…………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG).
			2. Oświadczam, że podwykonawca: podlega / nie podlega\* 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), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTAWCY W PRZYPADKU, GDY PRZYPADA NA NIEGO PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

 [UWAGA: *wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia.* *W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne*.]

* 1. Oświadczam, że podmiotem, będącym dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia jest: …………………………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
	2. Oświadczam, że dostawca: podlega / nie podlega\* 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), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

\* zaznaczyć właściwe

**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.

|  |
| --- |
| **……………………………………………………** |
| *(****czytelny podpis lub pieczęć imienna*** *osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)* |