**OR-AG-I.ZP.D.272.17.2021.AP**

**załącznik nr 4.2 do specyfikacji warunków zamówienia**

**Zamawiający:**

**Województwo Mazowieckie**

**ul. Jagiellońska 26, 03–719 Warszawa**

Podmiot udostepniający zasoby:

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

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

# OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

# składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 19 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa) dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz przesłanek wykluczenia z postępowania

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę i instalację urządzeń do systemu kontroli dostępu oraz rejestracji czasu pracy w UMWM w Warszawie”**,,prowadzonego przez Województwo Mazowieckie:

jako Podmiot udostępniający zasoby oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w § 17 ust. 1 specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby:

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

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

**(określić odpowiedni zakres)**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę i instalację urządzeń do systemu kontroli dostępu oraz rejestracji czasu pracy w UMWM w Warszawie”**,,prowadzonego przez Województwo Mazowieckie:

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 oraz 109 ust 1 pkt 4 ustawy oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, znajdują się w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

**** [**https://ems.ms.gov.pl**](https://ems.ms.gov.pl)

**** [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

**(należy zaznaczyć)**

**\*)** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………..…………………………………

**\*) wypełnić jeżeli dotyczy**