

**Podmiot udostępniający zasoby:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

\_\_\_\_\_

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIĄCEGO ZASOBY**

**dot. spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Udzielenie osobom bezdomnym tymczasowego schronienia**” (znak: SOP.3700.8.2024), prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bełchatowie, oświadczam, że:

1. nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy prawo zamówień publicznych.
2. 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.

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w części IX w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby, tj.:

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

**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.

Miejscowość ....., dnia .....

Dokument należy wypełnić i podpisać **elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**