**Załącznik nr 2a**

Dane dotyczące Wykonawcy/ów:

**Nazwa:**

**Adres:**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJACEGO ZASOBY,
NA KTÓRYCH POLEGA WYKONAWCA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Mechaniczne wykaszanie traw i chwastów z poboczy dróg na terenie Powiatu Konińskiego”**

**Część …..
(nr postępowania: ZDP-NZ-3302-05/2022)**,

**Uwaga: załącznik należy wypełnić wyłącznie w przypadku polegania na zasobach podmiotu/ów je udostępniającego/ych.**

* 1. Oświadczam, że jako podmiot udostępniający zasoby w niniejszym postępowaniu, **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
	2. Oświadczam, że w zakresie, w jakim udostępniam zasoby Wykonawcy w niniejszym postępowaniu, **spełniam warunki udziału** w postępowaniu określone w SWZ:
* w zakresie zdolności technicznej i zawodowej (kwalifikacje osób zdolnych do realizacji zamówienia na odpowiednim poziomie jakości).
	1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
	i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**