**ZAŁĄCZNIK NR 2B**

**„Termomodernizacja stropodachu poprzez zastosowanie celulozy wdmuchiwanej metodą „in blow” we Wrocławskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Pawilonie „A” przy ulicy Karmelkowej 29, we Wrocławiu.”**

**Znak sprawy: 10/22 z dn. 17.09.2022**

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 UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

zgodnie z art. 125 ust.1 ustawy Pzp

o niepodleganiu wykluczeniu oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że:

***Podlegamy/nie podlegamy[[1]](#footnote-1)*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1) i 4) Pzp.

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

Oświadczam, że:

***Spełniamy/nie spełniamy***[[2]](#footnote-2)warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ, w zakresie …………..

**Oświadczam, że wszystkie ww. informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**Wraz z niniejszym oświadczeniem przedkładam załącznik nr 3 do SWZ – zobowiązanie do oddania przez mnie Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego postępowania.**

**..........................................................**

*data / podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty Podmiotu udostępniającego zasoby*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne usunąć [↑](#footnote-ref-2)