**Załącznik nr 6a do SWZ**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

Nazwa (lub imię i nazwisko), adres Wykonawcy

Będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usługi przygotowania interaktywnej mapy zasobów województwa w kontekście usług społecznych oraz coroczna aktualizacja danych do roku 2028”** oświadczam, że informacje podane w  oświadczeniu złożonym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp o  niepodleganiu wykluczeniu z postępowania w  zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez zamawiającego w rozdziale IX SWZ są aktualne.

……………………………

miejscowość i data podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby