**numer sprawy:** **RF-EFRR.ZP.U.272.69.2021.AS**

**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 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (dalej jako: PZP) 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**wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu szkoleń edukacyjnych dla zespołu ds. rewitalizacji, w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego, spotkań edukacyjnych oraz doradztwie eksperckim dla gmin województwa mazowieckiego w procesie programowania i wdrażania działań rewitalizacyjnych, realizowanego w ramach projektu pt. ,,Regiony Rewitalizacji”**,prowadzonego przez Województwo Mazowieckie:

jako **Podmiot udostępniający zasoby** oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności zawodowej, określone przez Zamawiającego w § 10 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 **wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu szkoleń edukacyjnych dla zespołu ds. rewitalizacji, w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego, spotkań edukacyjnych oraz doradztwie eksperckim dla gmin województwa mazowieckiego w procesie programowania i wdrażania działań rewitalizacyjnych, realizowanego w ramach projektu pt. ,,Regiony Rewitalizacji”**,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://ekrs.ms.gov.pl**](https://ekrs.ms.gov.pl)

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

***(należy zaznaczyć właściwe)***

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …… 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 PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………… **\*)**

***\*) wypełnić jeżeli dotyczy***