## Opracowanie dokumentacji projektowej, uzyskanie pozwolenia na budowę, wykonanie robót budowlano-montażowych wraz z uzyskaniem pozwolenia na użytkowanie, w zakresie budowy hali systemowej dla WARR S.A.

**Znak sprawy: 1/21 z dn. 10.03.2021 r.**

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-0)*** 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-1)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-0)
2. Niepotrzebne usunąć [↑](#footnote-ref-1)