**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDESTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Mieroszów**

Plac Niepodległości 1

58-350 Mieroszów

**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy....................................................................................................................................

Adres Wykonawcy....................................................................................................................................

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………..…...

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**  
Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby …………………………………………………………….

Adres podmiotu udostępniającego zasoby ………………………………………………………………

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………

**A. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.

## **2**. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835) **3.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4, 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp.

**B. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

**C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**………………………………….. …………………………………………..**

**(miejscowość, data) (podpis podmiotu udostępniającego)**