|  |
| --- |
| **Załącznik nr 5 do SWZ do sprawy nr DA.251.1.2023****Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w związku z art. 125 ust. 5 oraz art. 266 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu  |

Podmiot udostępniający zasoby:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Udostępniający zasoby na rzecz Wykonawcy :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez
Zakład Aktywności Zawodowej w Sztumie pn. **„DOSTAWA ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH DLA ZAKŁADU AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ W SZTUMIE W I PÓŁROCZU 2024 ROKU”**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie :

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
O*świadczam, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie w jakim udostępniłem Wykonawcy
w swoje zasoby

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 przedstawieniu informacji.

 **UWAGA: wymagany podpis zgodnie z postanowieniami SWZ**