**Załącznik nr 3** do SWZ

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

*Nazwa i adres podmiotu udostępniającego*:

........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Świadczenie usługi ochrony osób i mienia Miejskiej Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Oleśnicy**” zobowiązuje się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

*Nazwa i adres Wykonawcy*\*:

........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji w/w zamówienia na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp.

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą1:

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

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

W związku z ubieganiem się przez Wykonawcę ………………………..…………………………

 (*podać pełną nazwę/firmę, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*)

o udzielenie w/w zamówienia publicznego, świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 k.k., oświadczam, jako podmiot, na którego zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu Wykonawca, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia napodstawie art.108 ust.1 ustawy pzp oraz spełniam warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności zawodowej (doświadczenia) wskazany w pkt 7.2.4 SWZ, w zakresie którego udostępniam moje zasoby Wykonawcy.

Data........................................

 .............................................

 *elektroniczny podpis osoby /osób/ uprawnionej*