Załącznik nr 2a do SWZ

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………. (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Zamawiający:**

**GMINA PAKOŚĆ**

**Rynek 4**

### 88-170 Pakość

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Budowa Centrum Opiekuńczo Mieszkalnego w Pakości”- w systemie zaprojektuj i wybuduj** prowadzonego przez Gminę Pakość, oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:

Oświadczam, że na dzień składania ofert:

* nie\* podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
* nie\* podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
* nie\* podlegam wykluczeniu na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 i 5 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych powyżej).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: \*

…………...........……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić**

|  |
| --- |
| Oświadczam/my zgodnie z zapisem art. 274 ust. 4 ustawy Pzp, że żądany przez Zamawiającego podmiotowy środek dowodowy- aktualny KRS/CEIDG\* Zamawiający może uzyskać z ogólnodostępnej, bezpłatnej bazy danych pod adresem: …………………………………………………….………………………………. |

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI: |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w przedmiotowym postępowaniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Dokument należy podpisać:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym

przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione

Załącznik nr 3a do SWZ

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………. (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Zamawiający:**

**GMINA PAKOŚĆ**

**Rynek 4**

### 88-170 Pakość

**Oświadczenie Podmiotu udostepniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące**

**SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Budowa Centrum Opiekuńczo Mieszkalnego w Pakości”- w systemie zaprojektuj i wybuduj** prowadzonego przez Gminę Pakość, oświadczam co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII specyfikacji warunków zamówienia, w zakresie w jakim udostępniam je Wykonawcy (wskazać nazwę Wykonawcy) ……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| 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 przedstawieniu informacji.

Dokument należy podpisać:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym

przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione