**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Śląski Zarząd Nieruchomości**

**Jednostka Budżetowa Województwa Śląskiego**

**ul. Grabowa 1A**

**40-172 Katowice**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

*(należy przedstawić dla każdego podmiotu udostępniającego zasoby wykonawcy oddzielnie – oświadczenie składane przez podmiot udostępniający)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa  | ………………………..................................................................... |
| Adres  | ……………………....................................................................... |

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

*(Imię/Imiona oraz Nazwisko/Nazwiska osób występujących w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby)*

działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

w związku, iż Wykonawca:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy)*

Składa ofertę w postępowaniu na wyłonienie Wykonawcy w zakresie postępowania pn. :

**„Naprawa pomieszczenia po zalaniu (szkoda wodociągowa) w budynku zarządzanym przez Śląski Zarząd Nieruchomości znajdującym się pod adresem :**

**ul. Korfantego 32 w Cieszynie.”**

**Oświadczam, że:**

1. **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.

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

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

1. **że nie podlegam wykluczeniu**z postępowania na podstawie przepisów Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego w przypadkach określonych tą ustawą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................ | .................................. | .......................................................... |
| */miejscowość/* | */data/* | */ podpis osoby (osób) uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy /* |

1. **że zobowiązuję się udostępnić swoje zasoby ww. Wykonawcy.**

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję następujące informacje:

1. zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

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

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

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

***\**** niewłaściwe skreślić

1. charakteru stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

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

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

**4. Spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w którym mnie dotyczą, tj.:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................ | .................................. | .......................................................... |

/miejscowość/ /data/ / podpis osoby (osób) uprawnionych
 do reprezentowania Wykonawcy /

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***