**Załącznik Nr 2d do SWZ**

(w przypadku polegania na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca przedstawia, wraz ze swoim oświadczeniem tj. załącznikiem Nr 5a - także to oświadczenie – tj. oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postepowaniu)

**Zamawiający:**

**41. Baza Lotnictwa Szkolnego**

**ul. Brygady Pościgowej 5**

**08-521 Dęblin**

(*pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

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

**Oświadczenie podmiotu, na zasoby którego powołuje się Wykonawca**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Sukcesywne wykonywanie usług medycznych w zakresie przeprowadzania badań medycyny pracy w roku 2025 dla żołnierzy zawodowych oraz pracowników RON 41. Bazy Lotnictwa Szkolnego w Dęblinie oraz dla jednostek i pododdziałów będących na jej zaopatrzeniu” - Nr 68/24/P,** prowadzonego przez **41.Bazę Lotnictwa Szkolnego w Dęblinie***,* oświadczam, co następuje:

**I. Informacja dotycząca podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca:**

**Oświadczam,** że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w Rozdziale 5 oraz w Ogłoszeniu o zamówieniu w następującym zakresie:

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

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

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

*(należy określić odpowiedni zakres, w jakim wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu i rodzaj udostępnionego zasobu – np. wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia)*

**II. 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.

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