RI.271.1.2021 załącznik nr 4 do SWZ

**Podmiot udostępniający zasoby:**

|  |
| --- |
|  |

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

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

o którym mowa w art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z POSTEPOWANIA  
ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Utworzenie Gminnego Żłobka w Wilkowicach”** *,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU PRZEZ PODMIOT UDOSTEPNIAJĄCY ZASOBY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami oraz ogłoszeniu o zamówieniu dotyczącym w/w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby**.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

***Informacja dla Podmiotu udostępniającego zasoby:***

*niniejszy dokument w postaci elektronicznej należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Podmiotu udostępniającego zasoby*