**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*(pełna nazwa, adres, NIP, KRS)*

***OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. „Usługa dowozu i odwozu osób niepełnosprawnych- w terminie 02.09.2024 r. – 29.08.2025 r. z pominięciem jednego miesiąca letniego”.**

***DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:***

1. Oświadczam/my, że: **nie podlegam/my\* podlegam/my\***

wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy pzp, art. 109 ust. 1 pkt 4), 5), 7), 8), 9), 10) ustawy pzp.

***\*zaznaczyć właściwe***

1. Oświadczam/my, że: **nie podlegam/my\* podlegam/my\***

wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 129 ze zm.).

***\*zaznaczyć właściwe***

***DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:***

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale 5 Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na Nasze zasoby.

***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:***

Oświadczam/my, 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.

……………………, …………….

(miejscowość i data)

**UWAGA: NINIEJSZY DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**