**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa wykonawcy |  |
| adres siedziby wykonawcy |  |

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby   
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

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

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**Kompleksowa obsługa prawna w zakresie doradztwa prawnego i reprezentacji prawnej Starostwa Powiatowego w Nowej Soli i organów powiatu**

prowadzonego przez Powiat Nowosolskioświadczam/my, że w związku z udostępnieniem wykonawcy ……………………………..

*(podać nazwę i adres wykonawcy)*

zasobów w zakresie ………………………………………………………………………..

*(wskazać zakres udostępniany wykonawcy)*

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale 8 ustęp 1 pkt ………………….. Specyfikacji Warunków Zamówienia\*.

*(wskazać właściwy punkt lub opisać warunek udziału, dla potwierdzenia którego wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego. którego dotyczy),*

**Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy.**