Zamawiający

Gmina Mykanów

ul. Samorządowa 1, 42-233 Mykanów

**Dane podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

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

reprezentowany przez:

………………………………………………..

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  składane na podstawie art. 125 ust. 1 i ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych(Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z póź. zm.) przez podmioty udostępniające Wykonawcy zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy pzp. |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej wraz z ubezpieczeniami komunikacyjnymi oraz następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP Gminy Mykanów”**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz 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 2022 poz. 835).
2. Oświadczam, że *zachodzą* w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………………... ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 lub 5 pkt, art. 109 ust. 1 pkt 4).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze

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

1. Oświadczam, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

**Ponadto oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**Dokument należy wypełnić a następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania i składania oświadczeń woli.**