***UWAGA. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach podmiotu udostępniającego zasoby niniejsze zobowiązanie należy złożyć wraz z ofertą***

ZP.272.24.2022

Załącznik nr 4 do SWZ

**Zamawiający:**

POWIAT CHOJNICKI

ul. 31 Stycznia 56

89-600 CHOJNICE

*………………………………………*

*Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby*

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne   
i inne szczególne usługi pn.: **Opracowanie autorskiego programu nauczania i przeprowadzenie cyklu zajęć pozalekcyjnych dla uczniów szczególnie uzdolnionych w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – powiat chojnicki” z podziałem na części:**

**Część nr 1. Zajęcia pozalekcyjne z matematyki – szkoła podstawowa**

**Część nr 2. Zajęcia pozalekcyjne z matematyki – szkoła ponadpodstawowa**

**Część nr 3. Zajęcia pozalekcyjne z fizyki – szkoła ponadpodstawowa**

**Część nr 4. Zajęcia pozalekcyjne z informatyki – szkoła podstawowa**

**Część nr 5. Zajęcia pozalekcyjne z informatyki – szkoła ponadpodstawowa**

**Część nr 6. Zajęcia pozalekcyjne z biologii – szkoła ponadpodstawowa**

**Część nr 7. Zajęcia pozalekcyjne z chemii – szkoła ponadpodstawowa**

**Część nr 8. Zajęcia pozalekcyjne z kompetencji społecznych – szkoła ponadpodstawowa**

**Część nr 9. Warsztaty rozwijające kreatywność**

*( niepotrzebne skreślić - jeśli oferta nie jest składana na wszystkie części zamówienia)*

prowadzonego przez Powiat Chojnickioświadczam, co następuje:

* 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. 7 ust. 1 ustawy   
     z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
  3. oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje/nasze zasoby.

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby**