**ZAŁĄCZNIK nr 4” do SWZ**

**Zamawiający:**

……………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,*

*KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

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

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako pzp)**

**DOTYCZĄCE: brakU podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianiA warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ……………………………….…………. *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez ………………….………. *(oznaczenie Zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pzp.

2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 3 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu, w zakresie których Wykonawca powołuje się na zdolności podmiotu udostępniającego mu zasoby)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Oświadczenie składa podmiot, na którego zdolności w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu powołuje się Wykonawca.*