

SZKOŁA POLICJI W KATOWICACH
40-684 KATOWICE UL. GEN. JANKEGO 276

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego nr **16/ZP/2024**
prowadzone w trybie podstawowym pn.:
**„Usługa w postaci przewozu słuchaczy Szkoły Policji w Katowicach na praktyki terenowe
w 2024 r. – w okresie od 2 września do 20 września”**

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby	
Adres podmiotu udostępniającego zasoby	
NIP:	
REGON:	

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY
składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych,
oraz

OŚWIADCZENIE PODMIOTU NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁAŁ SIĘ WYKONAWCA
składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych,

O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA
ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW
NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu oświadczam, że zobowiązuję się, na zasadzie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605, z późn. zm.) udostępnić Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy:	
NIP:	
REGON:	

przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego nr **12/ZP/2024** prowadzonego w trybie podstawowym pn.: **„Usługa w postaci przewozu słuchaczy Szkoły Policji w Katowicach na praktyki terenowe w 2024 r. – w okresie od 2 września do 20 września”** zasoby w następującym zakresie:

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w Postępowaniu:

(wskazany warunek winien być tożsamy z warunkiem wskazanym przez Wykonawcę w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ)

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:

Okres udostępniania Wykonawcy powyższych zasobów:

Oświadczam, że w związku z udostępnieniem Wykonawcy kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuję poniższe roboty budowlane lub usługi których wskazane zdolności dotyczą:

Jednocześnie oświadczam, że z Wykonawcą łączyć nas będzie:

--

(należy określić formę stosunków prawnych łączących Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia)

OŚWIADCZENIA PODMIOTU NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁAŁ SIĘ WYKONAWCA

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. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp;*
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507)*

lub

4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie następujących artykułów ustawy Pzp:*

--

(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie wskazanym przez Wykonawcę na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, 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 przedstawianiu informacji.

NINIEJSZY PLIK POWINIEN ZOSTAĆ PODPISANY PODPISEM
KWALIFIKOWANYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM
OSOBISTYM, PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ
DO REPREZENTOWANIA **PODMIOTU UDOSTĘPNIJĄCEGO**
ZASOBY LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO WYSTĘPOWANIA
W JEGO IMIENIU.

* niepotrzebne skreślić