**Załącznik nr 5 do SWZ**

**GKŚO.I.271.9.2024**

**Zamawiający**

**Gmina Kiwity**

**Kiwity 28,**

**11-106 Kiwity**

**NIP: 743-19-13-795**

**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. **„Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu Gminy Kiwity w roku 2025.”** prowadzonego przez Gminę Kiwity, Kiwity 28, 11-106 Kiwity*,* oświadczam, co następuje:

Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pzp. i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp oraz wykluczeniu z postępowania na podstawie 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 r., poz. 835 z późn. zm.)

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ Rozdział VIII

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

…………………………………………

*(podpis)*

***Informacja dla Wykonawcy:***

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