**załącznik nr 5 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy ………………….………………….

REGON ..................………………….………………….

NIP …………………………………….………………….

kod, miejscowość ...………………….………………….

ulica, nr domu, nr lokalu …………….………………….

adres e-mail ………………………….………………….

Nr telefonu ………………………………………………

Nr faks …………………………………………………..

Nr KRS/CEIDG …………………………………………

**Oświadczenie podmiotu udostepniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) zwaną dalej: ustawą Pzp**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU, W ZAKRESIE,
W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY PODMIOTY ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art.410 ust.1 ustawy Pzp (przetarg ograniczony) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w kompleksach wojskowych mieszczących się przy ul. Szubińskiej 2, ul. Szubińskiej 32, ul. Szubińskiej 105 oraz ul. Bronisława Potockiego 14 w Bydgoszczy, realizowanej w formie bezpośredniej ochrony fizycznej przez Specjalistyczne Uzbrojone Formacje Ochronne (SUFO)” - nr sprawy 1/PO/OiB/2024**

oświadczam co następuje:

1. Oświadczam/y, że w celu wykazania przez Wykonawcę ………………………………………..

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

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

*(wskazać nazwę i adres Wykonawcy)*

spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Części VIII ust.1 pkt 1.4 ppkt. 1.4.2, 1.4.3, 1.4.4, 1.4.5, 1.4.6, Części VIII ust.1 pkt 1.4 ppkt.1.4.2, 1.4.3, 1.4.4, 1.4.5, 1.4.6, SWZ,udostępniam Wykonawcy zasobyw następującym zakresie:

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

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów)*

1. Oświadczam, że spełniam, określone przez Zamawiającego w Części VIII ust.1 pkt 1.4 ppkt. 1.4.2, 1.4.3, 1.4.4, 1.4.5, 1.4.6, SWZ,warunki udziału w postępowaniu,
w zakresie w jakim udostępniam Wykonawcy zasoby.

**ODNOŚNIE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art.405 ust.1, art. 405 ust. 2 pkt 1-4 i pkt 5 w nawiązaniu do art. 109 ust. 1 pkt.4-10 ustawy Pzp, art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2024r. poz. 507 t.j.)).

\* wypełnić dodatkowo jeżeli dotyczy podmiotu:

\* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………… ustawy Pzp (należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.405 ust.1, art. 405 ust. 2 pkt 1-4 i pkt 5 w nawiązaniu do art. 109 ust. 1 pkt.4-10 ustawy Pzp),

\* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia 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 2024 poz. 507 t.j.),

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

**W ZAKRESIE AKTUALNOŚCI I ZGODNOŚCI Z PRAWDĄ PODANYCH INFORMACJI**

1. 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.

\*niewłaściwe skreślić

............................................................

 (miejscowość i data)

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, zgodnie z art.*

*233 § 1 kodeksu karnego („kto, składając zeznanie mające służyć za dowód*

*w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na*

*podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze*

*pozbawienia wolności do lat 3”).*

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem:*

 ....................................................

 (czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby

 składającej oświadczenie w imieniu Wykonawcy

 – osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)