

Zamawiający:

Powiat Nowosądecki

ul. Jagiellońska 33, 33-300 Nowy Sącz

(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 w trybie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 2019, ze zmianami), zwanej dalej ustawą Pzp

**POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,
W ZAKRESIE, W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY PODMIOTU
ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA PODMIOTU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zamówienie na dostawę macierzy
dyskowej (ZP.272.29.2021)**, prowadzonego przez **Powiat Nowosądecki**, oświadczam, co następuje:

**I. ODNOŚNIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, W ZAKRESIE, W JAKIM
WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA MOJE/NASZE ZASOBY**

Oświadczam, że w celu wykazania przez Wykonawcę

.....
(wskazać nazwę i adres Wykonawcy)

spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **pkt VI.2.**

specyfikacji warunków zamówienia, udostępniam Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

.....
(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów)

W związku z powyższym oświadczam, że spełniam, określone przez zamawiającego w **pkt VI.2. specyfikacji warunków zamówienia**, warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim udostępniam Wykonawcy zasoby.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

II. ODNOŚNIE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

III. W ZAKRESIE AKTUALNOŚCI I ZGODNOŚCI Z PRAWDĄ 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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)