**Załącznik nr 3 do swz.**

**Znak: CUW.271.4.2022**

**Podmiot udostępniający swoje zasoby:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie**

**podmiotów udostępniających swoje zasoby na podstawie art. 118 ustawy pzp.**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 i ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), wstępnie potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu**

W związku z udostępnieniem Wykonawcy: ………………………………………………………………………

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

własnych zasobów w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**„Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w 2022 r.**

**w ramach programu Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej – edycja 2022”**

prowadzonego przez Gminę Wiązownica , oświadczam, co następuje:

Ja/ my ………………………………………………………………………………………………………………………

 *(imię i nazwisko)*

reprezentując firmę …………………………………………………………………………………………………..…

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

 *( nazwa i adres firmy)*

**oświadczam/my, że:**

**1. spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  SWZ.**

**2. nie podlegam/my wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021, poz. 1129 ze zm.)**

**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.

…………….……………………dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Oświadczenia należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*