**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY  
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA  
I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,

**ZAMAWIAJĄCY:  
Gmina Mieroszów**Plac Niepodległości 1   
58-350 Mieroszów

**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy....................................................................................................................................

Adres Wykonawcy....................................................................................................................................

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………..…...

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**  
Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby ……………………………………………………………

Adres podmiotu udostępniającego zasoby ……………………………………………………………

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**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. 1, 4, 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp.

**3.**  Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

**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.

**………………………………….. …………………………………………..**

**(miejscowość, data) (podpis Podmiotu udostępniającego zasoby )**

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazane Zamawiającemu wraz  
z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu udostępniającego zasoby przez osob(y)ę podpisując(e)ą zobowiązanie, jako załączniki do oferty Wykonawcy;***