**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Wierzbinek**

**Plac Powstańców Styczniowych 110**

**Wierzbinek ,62-619 Sadlno**

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,*

*KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

W związku z poleganiem przez Wykonawcę, to jest:

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

## na moich / naszych zasobach w zakresie zdolności zawodowych, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie robót budowlanych pn.:

## **Przebudowa dróg na terenie Gminy Wierzbinek**

*,* oświadczam/my, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY POTWIERDZAJĄCE BRAK PODSTAW WYKLUCZENIU TEGO PODMIOTU:**

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

…………….…….*(miejscowość),*dnia ………….……. 2024 r.

Oświadczam/-my, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …… ust.……. pkt ..….….…. ustawy Pzp*(podać mającą ewentualne zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 6 ustawy Pzp).*Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy czynności naprawcze mające na celu wykazanie mojej/naszej rzetelności i na tej podstawie przedstawiam/my następujące dowody:

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. 2024 r.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określony przez zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia w Części XVII SWZ „Informacja o warunkach udziału w postępowaniu”, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje / nasze zasoby dotyczące zdolności zawodowych w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/my, 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),*dnia ………………….2024 r.

**Podpis elektroniczny  
(kwalifikowany, osobisty lub zaufany) pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy/ów**