**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

……………………………………………………………………………...

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu )*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE** **PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

składane na podstawie art.125 ust.5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Z uwagi na poleganie przez Wykonawcę:

…………………………………………….

na moich/naszych zdolnościach, jako podmiotu udostępniającego zasoby temuż Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Rozbudowa drogi powiatowej nr 1653K Szaflary –Ząb na odcinku I w km 0+485,00 do km 0+825,42, na odcinku II w km 0+825,42 do km 1+619,73, na odcinku III w km 1+619,73 do km 1+821,74 w miejscowości Szaflary i Bańska Niżna, Powiat Nowotarski**, znak: PZD-ZP.261.8.2021,prowadzonym przez Powiatowy Zarząd Dróg w Nowym Targu(Zamawiającego) oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art.108 ust.1 ustawy – Prawo zamówień publicznych. /\*
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, w szczególności określone przez Zamawiającego w rozdziale XIII ust.1 pkt …… Specyfikacji warunków zamówienia pn. **Rozbudowa drogi powiatowej nr 1653K Szaflary –Ząb na odcinku I w km 0+485,00 do km 0+825,42, na odcinku II w km 0+825,42 do km 1+619,73, na odcinku III w km 1+619,73 do km 1+821,74 w miejscowości Szaflary i Bańska Niżna, Powiat Nowotarski** znak PZD-ZP.261.8.2021 tj. w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje/nasze zasoby w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.
3. 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.

Uwaga:

* Oświadczenie sporządzane w formie elektronicznej
* Oświadczenie składane wraz z ofertą.
* /\* Niepotrzebne skreślić.

*Oświadczenie należy opatrzyć podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym,* *osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasób*