|  |
| --- |
| **nr sprawy: GCS.271.1.2022 Załącznik nr 6 do SWZ** |
| **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**  **składane wraz z ofertą** |

Przystępując do postępowania pn.:

**Świadczenie kompleksowych usług ratownictwa wodnego**

**w obiekcie Gminnego Centrum Sportu TRZEBNICA – ZDRÓJ sp. z o.o.**

działając w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |

## A. 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 i 4 ustawy PZP.

## B. OŚWIADCZENIA 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.

## C. 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.

**Uwaga 1.** Po wypełnieniu zaleca się **przekonwertowanie pliku do formatu .pdf.**

**Uwaga 2.** **Plik należy podpisać elektronicznie przez Podmiot udostępniający zasoby** za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).