RZĄDOWY FUNDUSZ POLSKI ŁAD: Program Inwestycji Strategicznych



Znak sprawy: **SP.271.2.2024 Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Kalisz Pomorski

ul. Wolności 25

78-540 Kalisz Pomorski

**Wykonawca:**

………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

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

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej Drawska – Koszalińska w Kaliszu Pomorskim”**, prowadzonego przez Gminę Kalisz Pomorski, ul. Wolności 25, 78-540 Kalisz Pomorski.

Działając na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, iż zobowiązuję się do oddania swoich zasobów do dyspozycji Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą: **Wykonanie sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej Drawska – Koszalińska w Kaliszu Pomorskim** oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………

b) sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów mojego podmiotu, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………

c) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………

d) zrealizuję / nie zrealizuję\* roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

…………………………………………………………………………………………………………………

\*podać właściwe

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. z zastrzeżeniem ust. 3 poniżej.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 ustawy Pzp. z zastrzeżeniem ust. 3 poniżej.
3. (wypełnić jeśli dotyczy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………….……. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

 ………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania 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.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w SWZ

 następująco:

*„*warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże że wykonał należycie, w szczególności zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończył w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej jedną robotę budowlaną, polegającą na wykonaniu (budowa lub rozbudowa lub przebudowa) sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej lub deszczowej o wartości robót minimum 1 700 000,00 zł brutto (nie dopuszcza się sumowania robót z różnych zadań w celu uzyskania wymaganej min. wartości)”.

w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na moje zasoby.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne

i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji

wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Plik należy podpisać elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**