**Załącznik nr 4 do SWZ– Wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby** (**dot. zobowiązania podmiotu trzeciego do oddania zasobów**)

***Uwaga: oświadczenie składane wraz ofertą w przypadku, gdy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca polega na zasobach innego/innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp*** *(Zamiast niniejszego załącznika wykonawca może przedstawić inne dokumenty potwierdzające dysponowanie niezbędnymi zasobami, które będą zawierać wymagane informacje określone w niniejszym załączniku)*

|  |  |
| --- | --- |
| **PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY**(Wykonawca)…………………………………………………………………………………………………………………………………….(*pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/REGON*)**reprezentowany przez:**……………………………………………………………………………………………………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBYdo oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia** |

**W imieniu: ………………………………………………………………………………………………………….....................**

(*pełna nazwa/firma adres, NIP/PESEL, KRS/CEIDG podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**zobowiązuję/my się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:**

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

(*nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

 **swoich zasobów tj.:**

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

 (*określenie udostępnianych zasobów- wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy*)

przy wykonywaniu zamówienia publicznego **pn.:**

**Przebudowa infrastruktury drogowej. Przebudowa 4 odcinków dróg gminnych: w Pawłowicach nr 190636W, Pawłowice–Kępa Piotrowińska nr 190629W, 190604W, Zemborzyn Pierwszy –Zemborzyn Drugi nr 190612W, Wola Pawłowska –Ciszyca Górna nr 190649W–RFIL.**

**na okres: …………………………………………………………………………………………………………...**

*(okres na jaki udostępniane są zasoby)*

**na zasadach określonych w art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych w zakresie powierzonych do wykonania robót lub prac, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu, na których polega Wykonawca, w następującym zakresie:**

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

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby, w tym zakres udziału i sposób wykorzystania udostępnionych zasobów przy wykonaniu zamówienia publicznego)*

……………………… dnia ………………………………

*(miejscowość*)

**Uwaga:**

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem dokumentu, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf.

2. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 4a do SWZ – Wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby (dot. przesłanek wykluczenia z postępowania i spełniania warunków udziału w postępowaniu)**

***Uwaga:*** ***oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawca składa wraz z ofertą*** *(oświadczenie składane w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 118 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych)*

|  |  |
| --- | --- |
| **PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY** (Wykonawca)…………………………………………………………………………………………………………………………………………(*pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEIDG)***reprezentowany przez:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* | **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY****Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej Pzp)** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**pn.:**

**Przebudowa infrastruktury drogowej. Przebudowa 4 odcinków dróg gminnych: w Pawłowicach nr 190636W, Pawłowice–Kępa Piotrowińska nr 190629W, 190604W, Zemborzyn Pierwszy –Zemborzyn Drugi nr 190612W, Wola Pawłowska –Ciszyca Górna nr 190649W–RFIL.**

prowadzonego przez Miasto i Gminę Solec nad Wisłą, oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 oraz art.109 ust. 1 pkt 4, ustawy Pzp.

……………………………dnia ………………………………

(*miejscowość*)

2. ***\*****wypełnić tylko wówczas, gdy w stosunku do podmiotu udostępniającego zasoby występują takie podstawy. W przeciwnym przypadku pozostawić nie wypełnione lub przekreślić*.

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 1,2,5 lub 6 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………............................

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

……………………… dnia ………………………………

*(miejscowość*)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej i zawodowej w zakresie wskazanym w:**\* (\*zaznaczyć właściwy kwadrat)**

* Rozdziale V ust. 2 pkt 4 lit. a, b

……………………… dnia ………………………………

*(miejscowość*)

**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 przedstawieniu informacji

……………………… dnia ………………………………

*(miejscowość*)

**Uwaga:**

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf.

2. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.