**ZP.271.1.2022 Załącznik nr 7**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**zgodnie z art. 118 oraz art. 125 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Rewitalizacja parku dworskiego w Komornikach, gmina Kleszczewo, w formule zaprojektuj i wybuduj”,** oświadczam, iż:

1. Stosownie do treści art. 118 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, ja

|  |
| --- |
|  |

*[imię i nazwisko]*  
upoważniony do reprezentowania

|  |
| --- |
|  |

*[nazwa podmiotu]*

zobowiązuję się do oddania Wykonawcy/om

|  |
| --- |
|  |

*[nazwa i adres/y Wykonawcy/ów]*

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów w zakresie\*:

|  |
| --- |
|  |

zdolności technicznych lub zawodowych tj.:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

sytuacji finansowych lub ekonomicznych tj.:

|  |
| --- |
|  |

\* *należy zaznaczyć właściwy punkt* ***i opisać udostępniany zasób lub podać dane*** *(np. imię i nazwisko udostępnianej osoby; przynajmniej dokładną nazwę usługi, roboty budowlanej, itp.)*

1. Sposób i okres udostępnienia zasobów przy realizacji zamówienia:

|  |
| --- |
|  |

1. W przypadku polegania na zasobach innego podmiotu, w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia proszę o wskazanie jaki zakres czynności zostanie zrealizowany przez ten podmiot:

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że w zakresie udostępnianych zasobów spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.
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.

**PROSZĘ NIE PODPISYWAĆ OŚWIADCZENIA PODPISEM ODRĘCZNYM!**

**Podpis podmiotu udostępniającego zasoby**

**– PLIK należy podpisać   
elektronicznym podpisem kwalifikowanym**

**lub elektronicznym podpisem zaufanym**

**lub elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód)**