**Załącznik nr 2a do SWZ**

……………………………………

……………………………………

*Podmiot udostępniający zasoby*

NIP : ........................................ REGON: ....................................... KRS/CEiDG: ………………….……

tel.: ............................................ e-mail: ………………………………………………………………..

reprezentowany przez:

……………………………………………

(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)

**Zamawiający:**

**Gmina Dobrzyń nad Wisłą**

**ul. Szkolna 1**

**87-610 Dobrzyń nad Wisłą**

**ZOS.ZP.KS.271.6.24**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY   
POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 w związku z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych, dotyczące**

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZI AŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że na dzień składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług transportowych – dowóz uczniów do szkół podstawowych i przedszkoli w roku szkolnym 2024/2025”**, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale VII Specyfikacji Warunków Zamówienia,   
w zakresie, w jakim udostępniam je Wykonawcy (*wskazać nazwę Wykonawcy) .*.....................................................................................................................................................

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.

…………………………., dnia …………

*(miejscowość)*

*kwalifikowany podpis elektroniczny,*

*podpis zaufany lub podpis osobisty.*

*osoby/ osób/ upoważnionej/ych*