RI.271.5.2024 załącznik nr 4 do SWZ

Zobowiazanie podmiotu udostepniającego zasoby  
UWAGA: złożyć jedynie w przypadku korzystania z potencjału innego podmiotu

|  |
| --- |
| DANE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY: |
| NAZWA:  ADRES:  KRS:  NIP: |

**reprezentowanego przez:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

(należy wskazać imię i nazwisko osoby/ osób podpisującej Zobowiązanie.   
  
Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy tj.

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2024/2025** niezbędne zasoby w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych na następujących zasadach:  
  
**1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby (należy wymienić jaki zasób i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby udostępni dany zasób wykonawcy)**

|  |
| --- |
|  |

Jednocześnie oświadczam, że posiadam aktualne zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie przewozu osób lub licencję na podjęcie i wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. lub dokument równoważny wydany na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.

**2. Sposób udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego ww zasobu (należy podać w jaki sposób ww zasób będzie wykorzystywany** np uczestnictwo w wykonywaniu przedmiotu zamówienia podmiotu udostępniającego zasoby jako podwykonawcy**):**

|  |
| --- |
|  |

**3. Okres udostepnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego ww zasobu (należy podać w jakim przedziale czasowym będzie zasób wykorzystany np.:** przez cały okres realizacji zamówienia**) :**

|  |
| --- |
|  |

RI.271.5.2024 załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z POSTEPOWANIA  
ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa podmiotu udostepniającego zasoby:

|  |
| --- |
|  |

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2024/2025** prowadzonego przez Gminę Lipnooświadczam w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postepowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającegow ogłoszeniu o zamówieniu zamieszczanym w Biuletynie Zamówień Publicznych oraz SWZ w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

**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.

*niniejszy dokument w postaci elektronicznej należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*