**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

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

(adres siedziby podmiotu udostępniającego zasoby)

NIP ...................................................... REGON………………………………………..

na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych **zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji Wykonawcy:**

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

(nazwa Wykonawcy)

zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą: **„Termomodernizacja i przebudowa Hali Sportowej”**

**Oświadczam, że**:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

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

1. zrealizuję następujący zakres usług/roboty budowlane (w odniesieniu do warunków w zakresie technicznej lub zawodowej), wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi/roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą)

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

**Ponadto oświadczam, że**:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ w zakresie\* ………………………………………………… *(podać zakres, w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu składającego niniejsze oświadczenie).*
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4-10 ustawy Pzp.
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835, 1713).
5. 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. 1-6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4-10 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjęłam/em następujące środki naprawcze:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTĘPNOŚCI PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Oświadczam, że następujące podmiotowe środki dowodowe: …………………., potwierdzające spełnianie określonych w SWZ warunków udziału w postępowaniu lub brak podstaw wykluczenia, są możliwe do uzyskania przez Zamawiającego za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, pod następującymi adresami: …………………..

*(podać adres internetowy, oznaczenie instytucji wydającej, dane referencyjne dokumentacji)*

**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.

/ *kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty   
osób(-y) uprawnionych (-ej) do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy*/