|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………. |  | ….…………………… |
| */pieczęć firmowa – adresowa wykonawcy/* |  | */miejscowość, data/* |

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

potwierdzające brak podstaw wykluczenia i spełnianie warunków udziału składane na w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu ograniczonego w dziedzinach obronności i bezpieczeństwa, którego przedmiotem jest:

**USŁUGA - REMONT SPRZĘTU INŻYNIERYJNEGO- NAPRAWA GŁÓWNA**

**SPYCHARKO – ŁADOWAREK SŁ-34, SŁ-34B (TECH/79/OIB/PG/2025)**

Działając w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby:

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………….. |

*/nazwa Podmiotu udostepniającego zasoby/*

oświadczam że reprezentowany przez mnie (przez nas) Podmiot udostępniający zasoby:

1. Nie podlega wykluczeniu z postępowania w zakresie wskazanym przez Zamawiającego na podstawie:
* art. 405 ust 1 i ust 2 pkt. 5 (pkt. 5 tylko w zakresie określonym w art. 109 ust 1 pkt 4 ustawy Pzp)
* **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 [Dz. U. z 2022 poz. 835 ze zm.]

oraz

* **art. 5 k ust. 1** Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie [Dz. U. UE L 229 z 31.7.2014, s. 1 – ze zm.] (dotyczy również podwykonawców, dostawców lub podmiotów na których zdolnościach polega się na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp – w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia ).
1. Spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego na podstawie art. 112 ustawy Pzp, dotyczące:
* zdolności technicznej lub zawodowej ***\****
* sytuacji technicznej lub finansowej ***\****

*\* niepotrzebne treści w zależności od sytuacji Wykonawcy należy usunąć lub wykreślić*

|  |
| --- |
|  |
| .............................................................. |
| */ czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną osoby (osób) uprawnionych do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby /* |