**Załącznik nr 9b do** SWZ **(****składają Podmioty na zasoby, których powołuje się Wykonawca)**

**Oświadczenie Podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych   
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Centrum Rehabilitacyjno-Opiekuńcze

Dom Pomocy Społecznej w Łodzi  
ul. Przybyszewskiego 255/267, 92-338 Łódź

1. **Dane podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca** | **Adres** | **NIP** |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **CZĘŚĆ II – ROBOTY BUDOWLANE POLEGAJĄCE NA DOSTOSOWANIU POMIESZCZEŃ NA POTRZEBY OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W BUDYNKU CRO DPS W ŁODZI, UL. PRZYBYSZEWSKIEGO 255/267** –oświadczam/my, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego **są nadal aktualne, tj. nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego. |