**Załącznik nr 5b do** SWZ **(składają podmioty na zasoby, których powołuje się Wykonawca)**

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

**składane na podstawie 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** |
|  |  |  |

Na potrzeby 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, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE PODMIOTU NA ZASOBY, KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

* art. 108 ust. 1 ustawy Pzp na dzień składania ofert oraz
* 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 r. poz. 835).

1. **WYKAZANIE PRZEZ PODMIOT NA ZASOBY, KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA, ŻE PODJĘTE PRZEZ NIEGO CZYNNOŚCI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETLENOŚCI W SYTUACJI, GDY PODMIOT TEN PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 108 UST. 1 PKT 1, 2 I 5 USTAWY PZP O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia   
z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu   
na podstawie ww. artykułu, to zgodnie z dyspozycją art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące środki naprawcze:

1. ………………………………………………………………………………………,
2. ………………………………………………………………………………………,
3. ………………………………………………………………………………………,

*(należy podać dowody, że podjęte czynności są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

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