**Załącznik nr 4b 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 SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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(y)** | **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(y), że spełniam (y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu

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