Załącznik nr 2A do SWZ

**Zamawiający:**

Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

ul. Wyspiańskiego 6

63-300 Pleszew

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

*(nazwa oraz adres Podmiotu udostępniającego zasoby)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**(JEŻELI DOTYCZY)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa postępowania)*,

prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie, ul. Wyspiańskiego 6, 63-300 Pleszew

*(oznaczenie zamawiającego),*

oświadczam, co następuje:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w……………………………………………………………… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, w zakresie w jakim udostępniam je Wykonawcy.

2.Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w……………………………………………………………………….  
*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

udostępniam Wykonawcy następujące zasoby:

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

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

*(należy wskazać zakres, w jakim podmiot udostępnia zasoby)\*.*

3.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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

Należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym

lub podpisem osobistym Wykonawcy