**Załącznik nr 2B do SWZ – wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie,  
w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZNAK SPRAWY: SAT.26.4.1.2024** | |
| **PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**  **…………………………………………………...**  *(Nazwa i adres podmiotu)* | **ZAMAWIAJĄCY:**  **Powiatowy Zarząd Dróg w Żyrardowie**  **ul. Jaktorowska 53**  **96-300 Żyrardów** |

**Oświadczenie Podmiotu udostepniającego zasoby**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„****Ochrona fizyczna mienia Powiatowego Zarządu Dróg w Żyrardowie przy ul. Jaktorowska 53”** – znak sprawy: **SAT.26.4.1.2024** oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że wskazany powyżej Podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu   
   z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
2. Oświadczam, że wskazany powyżej Podmiot udostępniający zasoby spełnia następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego wRozdziale VI.SWZ tj:

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

(*należy określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1. Oświadczam, że wskazany powyżej Podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie 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);
2. 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*.*

*………………………………………. (kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*

UWAGA: Oświadczenie musi zostać podpisane przez osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub/i
2. pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład oferty.