*Załącznik nr 8 do SWZ- Wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby*

**Zamawiający:**

**Centrum Usług Społecznych w Świdniku, zwana dalej „Zamawiającym”,**

Aleja Lotników Polskich 5

21-040 Świdnik

NIP: 7131406864, REGON: 004164916

tel. 81 468 69 00

e-mail: cus@poczta.e-swidnik.pl

**Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Świadczenie usług opiekuńczych na terenie Gminy Miejskiej Świdnik w miejscu zamieszkania uczestnika projektu „Polityka Senioralna EFS+”***

1. Oświadczam, że wskazany powyżej podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, oraz na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507 ze zm.).
2. Oświadczam, że wskazany powyżej podmiot udostępniający zasoby spełnia następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ tj. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **(należy określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)**
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.

…………………………………………

*(podpis)*

***UWAGA!***

***Niniejszy załącznik należy wypełnić, uzupełniając o wymagane dane i informacje (w miejscach oznaczonych kropkami oraz tabeli), a następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (elektronicznym).***