ORI.272.1.11.2024 Załącznik nr 8 do SWZ

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia oraz jego oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i oświadczenie o spełnianiu warunków**

**1. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………..………………

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

…………………………….………………………………….………………………

(nazwa i adres podmiotu  udostępniającego zasoby)

**o ś w i a d c z a m(/y)**,

że stosunek łączący nas z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnionych/wskazanych zasobów oraz oświadczamy że, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) udostępnimy Wykonawcy

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

niezbędne zasoby (zdolności techniczne lub zawodowe)

………………………………………………………………………………………………

(zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby )

na okres korzystania z nich (podać okres udostępnienia zasobów)

……………………………………………

przy wykonywaniu zamówienia pn: Ubezpieczenie majątku, Odpowiedzialności Cywilnej, Komunikacyjne i innych interesów Powiatu Kościańskiego oraz Jednostek Podległych na lata 2025 – 2027.

Zadanie dotyczy: Ubezpieczenie majątku, Sprzętu elektronicznego i Odpowiedzialności Cywilnej Powiatu Kościańskiego oraz Jednostek Podległych od wszystkich ryzyk. Zakres zamówienia:

* Ubezpieczenie majątku od wszystkich ryzyk (all risk),
* Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego (all risk),
* Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, na potrzeby realizacji w/w zamówienia.

Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia to:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Zakres zamówienia, który zamierzam realizować:

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

…………………………………………………………………………………………………

Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą :

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

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zgodnie z art. 118 ust. 2 PZP, oświadczam, że będę realizował usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane lub których wskazane zdolności dotyczą.

**2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.**

**Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 PZP** i **art. 109 ust. 1 pkt 4 PZP** 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. poz. 835)

(Wypełnić poniższe tylko w przypadku gdy dotyczy)

Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w **art. 108 ust. 1 pkt. 1,2,5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP**). Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 podjąłem następujące środki naprawcze

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

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

Informacje można złożyć także na osobnym podpisanym dokumencie.

\* (Brak wpisania będzie oznaczał, iż Wykonawca nie korzystał ze środków naprawczych oraz ze nie podlega on wykluczeniu)

**3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

**Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia – w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.**

4.Wskazuje/my, że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

inny właściwy rejestr………………………….. …………………………………..

(wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

brak możliwości pobrania online

(Należy wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe dot. podmiotu udostępniającego zasoby, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 PZP)

PODPIS

* dokument należy złożyć w formie elektronicznej, tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym