Załącznik nr 5

**ZAMAWIAJACY**

**Miejski Zakład Usługowy Sp. z o.o.**

**ul. Piłsudskiego 25**

**32-050 Skawina**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCE ZASOBY**

………………………………………………………………

…………………………………………..……. …………..

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania,*

*jeżeli jest miejscem wykonywania działalności podmiotu, o którym*

*mowa w art. 118 ust. 1 Pzp)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………...

..………………………………………………………….

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) potwierdzające, że podmiot ten nie podlega wykluczeniu**

Uprawniony do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby …………………………………… w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego „Dostawa w formie leasingu operacyjnego

pojazdu specjalistycznego wraz z zabudową typu śmieciarka” Oznaczenie sprawy (nr referencyjny dla postępowania): ZP-07-2024, prowadzonym przez Zamawiającego - Miejski Zakład Usługowy Sp. z o.o., ul. Piłsudskiego 25, 32-050 Skawina, **oświadczam, że podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1-4 i 6 oraz 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**

**Podstawa prawna składania oświadczenia:**

Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, **potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu (art. 125 ust. 5 Pzp).**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

*.......................................................................*

***kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/***

***podpis osobisty*** *osoby/ób uprawnionej/ych  
 do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby*