Numer sprawy WO-ZP.2310.**27**.2024.ASUZałącznik **Nr 2.2** do SWZ

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego**

na usługę

***sprzątania pomieszczeń w budynku zajmowanym przez Wydział Projektów Własnych***

**DANE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** – każdy Podmiot udostępniający zasoby składa odrębne oświadczenia:

Nazwa albo Imię i Nazwisko

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

Siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Podmiotu

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

NIP ………………………...... REGON ………………………...... KRS ........………………………...

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych**

(jeżeli dotyczy)

### Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę sprzątania pomieszczeń w budynku zajmowanym przez Wydział Projektów Własnych**, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawyz dnia 11 września 2019 roku *Prawo zamówień publicznych* oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

............................ , dnia .................... r. ....................................................................................

*miejscowość* podpis/y kwalifikowany, zaufany lub osobisty

*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w **Rozdziale 7** **pkt. 2.4** Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w którym Wykonawca polega na udostępnionych zasobach.

............................ , dnia .................... r. ....................................................................................

*miejscowość* podpis/y kwalifikowany, zaufany lub osobisty

*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*