**Załącznik nr 5c do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | nazwa |  |
| adres siedziby |  |
|  | NIP REGON |  |

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby   
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Szczaniec w okresie od 01.01.2025r. do 31.08.2025r.**

prowadzonego przez Gminę Szczaniecoświadczam/my, że w związku

z udostępnieniem wykonawcy ……………………………..

(podać nazwę i adres wykonawcy)

zasobów w zakresie ………………………………………………………………………..

(wskazać zakres udostępniany wykonawcy)

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale 8 pkt 1 ppkt 2) specyfikacji warunków zamówienia.

**Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy.**