**Nr postępowania: MWK.DIZ.271.15.2025**

**Załącznik Nr 4a do SWZ**

*(składany z ofertą – jeśli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Muzeum Wsi Kieleckiej**

**ul. Jana Pawła II 6**

**25-025 Kielce**

**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**

**(jeżeli dotyczy)**

**składane na podstawie art. 125 ust.1**

**ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie dokumentacji projektowej Systemu Telewizji Dozorowej CCTV w Muzeum Wsi Kieleckiej”***,* oświadczam co następuje:

**INORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VII SWZ  
w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

***Niniejszy dokument podpisuje Podmiot udostępniający zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

***Niniejszy dokument podpisuje Podmiot udostępniający zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***