WUP.XV.262.111.2025.ASt Załącznik nr 5A do SWZ dla Części 1 i/lub 2

***W przypadku, gdy*** *Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu niniejsze oświadczenie   
wypełnia i składa* ***Podmiot udostępniający zasoby.***

***Pełna nazwa/firma podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby: ………………………………***

*adres siedziby: …………………………*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL: ……………………..*

*REGON: ………………………….*

*Nr KRS/CEiDG: ……………………*

**OŚWIADCZENIE** dla Części 1 i/ lub 2

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na **podstawie art. 125 ust. 1** ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn*.* ***Usługa sprzątania pomieszczeń biurowych w 2026 r. w podziale na Części.***

Ja ………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

reprezentujący: ..............................................................................................................

*/nazwa podmiotu udostępniającego zasoby/*

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz świadomy odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego *(art. 233 §1   
i 297 §1 Kodeksu Karnego*) a także, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne, zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,

**OŚWIADCZAM, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ i opisane w Rozdziale 8. pkt 2. SWZ w Części, do której przystępuję**

UWAGA!

W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca musi przedstawić, **wraz z ofertą**, także **oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

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

*podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)