**Załącznik nr 7 do SWZ**

**DOTYCZY …. CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PN.: ……………………………………………………………………………….............................................................**

Dane podmiotu udostępniającego zasoby

Pełna nazwa podmiotu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL, KRS/CEiDG – w zależności od podmiotu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE**

złożone w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **pn. Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lnianie w 2026 r. – część I, II, III,** prowadzonego przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lnianie, ul. Wyzwolenia 9, 86-141 Lniano.**

Ja

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

*(Imię i nazwisko)*

uprawniony do reprezentowania firmy: ………………………………………………………………………………..,

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 § 1 i 297   
§ 1 Kodeksu karnego) niezgodnych ze stanem faktycznym,

## oświadczam, że w ww. postępowaniu udostępniam swoje zasoby: *(zaznaczyć właściwe)*

□ zdolności finansowe lub ekonomiczne,

□ zdolności techniczne lub zawodowe,

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

**Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

**Oświadczam/my\*** niniejszym, że:

1. udostępniam/my\* Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

*(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto zasób, będący przedmiotem niniejszego zobowiązania)*

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie /przez nas\* zasobów będzie następujący:

*(należy wpisać w jaki sposób zasób Podmiotu będzie wykorzystany podczas realizacji zamówienia)*

c) okres mojego / naszego\* udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

*(należy wpisać okres, w którym zasoby będą udostępniane Wykonawcy)*

d) zakres mojego / naszego\* udziału przy wykonaniu zamówienia będzie następujący:

*(należy wpisać w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia, tj. jaki zakres będzie wykonywał)*

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, **jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności   
są wymagane.**

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………

*(podpis/-y: kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób uprawnionej/-nych do reprezentacji Podmiotu udostępniającego zasoby)*