Załącznik nr 6

**ZAMAWIAJACY**

**Miejski Zakład Usługowy Sp. z o.o.**

**ul. Piłsudskiego 25**

**32-050 Skawina**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCE ZASOBY**

………………………………………………………

………………………………………………………

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania,*

*jeżeli jest miejscem wykonywania działalności podmiotu, o którym*

*mowa w art. 118 ust. 1 Pzp)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………..…

……………………………………………………….

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) potwierdzające, że podmiot ten spełnia warunki udziału w postępowaniu**

Uprawniony do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby ……………………………………… w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawa w formie leasingu operacyjnego pojazdu specjalistycznego wraz z zabudową typu śmieciarka” Oznaczenie sprawy (nr referencyjny dla postępowania): ZP-06-2025, prowadzonym przez Zamawiającego - Miejski Zakład Usługowy Sp. z o.o., ul. Piłsudskiego 25, 32-050 Skawina, **oświadczam, że podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca …………………………………………………., powołuje się na jego zasoby.**

**Podstawa prawna składania oświadczenia:**

Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające **spełnianie warunków udziału w postępowaniu** w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby **(art. 125 ust. 5 Pzp).**

**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.

*.......................................................................*

***kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/***

***podpis osobisty*** *osoby/ób uprawnionej/ych  
 do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby*