*Załącznik nr 3b do SWZ*

Znak sprawy: **OKA-II.271.42.2025**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach**

**ul. Witosa 86**

**25-561 Kielce**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY**

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

*nazwa i adres*

**OŚWIADCZENIE** **PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 i 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.:

“Przeprowadzenie wizyt edukacyjnych instytucji szkoleniowych w przedsiębiorstwach z branż kluczowych w województwie świętokrzyskim.”

*OŚWIADCZAM, co następuje:*

***INFORMACJA DOTYCZĄCA* PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY*:***

*Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia dotyczące:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*określić warunek udziału w postepowaniu*

***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, data)* *--------------------------------------------------*

*podpis Podmiotu osoby/osób uprawnionej/ych upoważnionej przez Podmiot*

**Niniejszy plik podpisuje podmiot udostępniający zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**