**Oświadczenia Podmiotu udostępniającego zasoby,**

**składne na podstawie art. 118 ust. 3 i art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

**Działając w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby :** …………………………………… ………………………… ………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowanym przez:

…………………………………… …………………………………

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

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Świadczenie usług społecznych polegających na przygotowaniu, dostawie i przekazaniu do kuchenek oddziałowych posiłków żywieniowych dla pacjentów Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego i Rehabilitacji Medycznej przy ul. Mogileńskiej 42 w Poznaniu oraz do oddziału Opiekuńczo-Leczniczego Psychiatrycznego Filii w Owińskach przy ul. Cysterek 5****,* oświadczam, co następuje:

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby,**

**składne na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Pzp**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy / Wykonawcom wspólnie ubiegający się o zamówienie\* niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

W związku z ubieganiem się Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie\*

.........................................................................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy / siedziba)*

...........................................................................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy / siedziba)*

o udzielenie ww. zamówienia publicznego zobowiązuję / zobowiązujemy się jako podmiot (firma/osoba fizyczna/ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą\*) udostępniający zasoby:

...............................................................................................................................................................

*(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby, siedziba)*

do oddania do dyspozycji ww. Wykonawcy / Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o zamówienie na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia niezbędnych zasobów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych, celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, których opis sposobu dokonania oceny spełnienia zawarto w specyfikacji warunków zamówienia.

1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

1. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

1. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

1. Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje przedmiot zamówienia, których wskazane zdolności dotyczą, w następującym zakresie:

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

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

1. Zapewnienie wykonania zamówienia / części zamówienia, w tym wskazanie charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

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

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

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji prawnych wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. z 2025 r., poz. 514)*.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu w następującym zakresie:

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

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*