**Załącznik nr VI do SWZ**

……………………………………..

………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**ZOBOWIĄZANIE podmiotu udostępniającego zasoby (**jeśli dotyczy)

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na czas realizacji**

**zamówienia składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn**.** **Kompleksowa aktywizacja zawodowa i społeczna mieszkańców Gminy Żagań w Centrum Integracji Społecznej**.

1. OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

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

(pełna nazwa/firma, adres),

który składa ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Gminę Żagań/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żaganiu.

Udostępniamy zasoby w zakresie:

………………………………………………………………………………………………

Ww. podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Zasoby swoje udostępniamy wskazanemu Wykonawcy na cały okres niezbędny do prawidłowego wykonywania przedmiotowego zamówienia.

1. OŚWIADCZENIE DOT. PRZESŁANEK WYKLUCZENIA

Informacja dotycząca podmiotu:

\* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 108 ust. 1 Ustawy PZP.

\* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie  
art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5 i 7 Ustawy PZP.

\* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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 (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

\*\* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………. Ustawy PZP (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia*).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie  
art. 110 ust. 2 Ustawy PZP podjąłem środki naprawcze – opis w załączeniu.

*\* niepotrzebne skreślić – jeśli podlega wykluczeniu.*

*\*\* niepotrzebne pominąć lub skreślić.*

1. 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)

…..……….……..…………..………………

(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

***UWAGA!***

*Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (tj. zaawansowanym podpisem elektronicznym).*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*