Załącznik nr 2 SWZ

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 5 USTAWY - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO**

**PRZEZ GMINĘ MIASTO TOMASZÓW MAZOWIECKI**

**POTWIERDZAJĄCE, ŻE PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY**

**spełnia warunki udziału w postępowaniu**

**i**

**nie podlega wykluczeniu**

Jako podmiot udostępniający zasoby w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest: **Kastracja zwierząt właścicielskich (suki, psy, koty, kotki) wraz z czipowaniem i bezpłatnym szczepieniem na wściekliznę, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracja, czipowanie i leczenie kotów wolno żyjących na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.**

**w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby -** *(wskazać dane podmiotu)*

……………………………………………

……………………………………………

oświadczam,

że **spełniamy** warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu,

- oraz,

że **nie podlegamy** **wykluczeniu** w zakresie wskazanym przez zamawiającego w SWZ

a także

**nie podlegamy wykluczeniu** na podst. art. 7 ust. 1 ustawyz dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**Oświadczam także, 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.**

**\***Niepotrzebne skreślić

Oświadczenie podpisuje (w formie wskazanej w specyfikacji) osoba uprawniona

do reprezentacji **podmiotu udostępniającego zasób**