DOM-WZP-II.271.40.2024

**Załącznik nr 4b do ZO (składają Podmioty na zasoby, których powołuje się Wykonawca)**

**Oświadczenie Podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**DANE podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca** | **Adres** | **NIP** |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**„Usługi prowadzenia warsztatów umiejętności społecznych w ramach projektu „Centrum Usług Środowiskowych w Łodzi”, współfinansowanego ze środków regionalnego programu „Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027”**, oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1-5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) oraz zgodnie z 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 2022 r. poz. 835).

………………… ………………………………………………..

**Miejscowość / Data**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu w imieniu Podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca/y.** Oświadczenie winno byćpodpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym |
|  |  |

1. **WYKAZANIE PRZEZ podmiot na zasoby, którego powołuje się Wykonawca, ŻE PODJĘTE ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETLENOŚCI W SYTUACJI, GDY podmiot na zasoby, którego powołuje się Wykonawca PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 108 UST. 1 PKT 1-5 USTAWY PZP O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-5 ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu na podstawie ww. artykułu, to zgodnie z dyspozycją art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące dowody na to, że podjęte przeze mnie środki są wystarczające do wykazania mojej rzetelności:

1. ………………………………………………………………………………………….,
2. ………………………………………………………………………………………….,
3. …………………………………………………………………………………………..

*(należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Podmiotu)*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu w imieniu Podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca/y** Oświadczenie winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym |