DOM-WZP-II.271.40.2024

**Załącznik nr 3b do ZO (składają Podmioty na zasoby, których powołuje się Wykonawca)**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**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**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

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