**ZP.272.2.2024 Załącznik nr 3a do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowosądecki

ul. Jagiellońska 33, 33-300 Nowy Sącz

**Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane w trybie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, ze zmianami), zwanej dalej ustawą Pzp**

**POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,**

**W ZAKRESIE, W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY PODMIOTU**

**ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA PODMIOTU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zamówienie na usługi przekształcenia analogowej mapy ewidencyjnej do postaci wektorowej oraz przeprowadzenia bieżącej aktualizacji EGiB w zakresie budynków, użytków, błędnej numeracji działek (dostosowania do wymogów rozporządzenia) dla jednostki ewidencyjnej Muszyna – wieś (ZP.272.2.2024),** prowadzonego przez **Powiat Nowosądecki**, oświadczam, co następuje:

* + 1. **ODNOŚNIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, W ZAKRESIE, W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA MOJE/NASZE ZASOBY**

Oświadczam, że w celu wykazania przez Wykonawcę ...............................................................................

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

*(wskazać nazwę i adres Wykonawcy)*

spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **pkt VI.2. specyfikacji warunków zamówienia,** udostępniam Wykonawcy zasobyw następującym zakresie:

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

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów)

W związku z powyższym oświadczam, że spełniam, określone przez zamawiającego w **pkt VI.2. specyfikacji warunków zamówienia,** warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim udostępniam Wykonawcy zasoby.

* + 1. **ODNOŚNIE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

Oświadczam, że

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 5 i 7 ustawy Pzp,
3. 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, ze zmianami).
	* 1. **W ZAKRESIE AKTUALNOŚCI I ZGODNOŚCI Z PRAWDĄ 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.

* + 1. **INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIU PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA,
		DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Zgodnie z wymogami zawartymi w pkt IX ppkt 1 lit. c) tiret drugie SWZ dołączam do niniejszego oświadczenia:

🞎 moje zobowiązanie do oddania, do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia,\*

🞎 inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował udostępnianymi przeze mnie zasobami, w zakresie podanym w pkt I niniejszego oświadczenia.\*

\* *zaznacz właściwie*

**PLIK/DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM**