Nazwa Podmiotu Udostępniającego Zasoby

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

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

Adres

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

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

Numer telefonu, email

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

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

**Oświadczenie Podmiotu Udostępniającego Zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 i ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**„Wymiana sztucznej nawierzchni trawiastej na dwóch kortach nr 3 i 4 w hali
 przy ul. Dojazd 7 w Poznaniu”**

**Nr postępowania 2386/AZ/262/2023**

prowadzonego przez Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU Udostępniającego Zasoby:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Specyfikacji Warunków Zamówienia w rozdziale 10 SWZ.

**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),* dnia ……………. r.

………………………………………

*(podpis)*