*Załącznik nr 5 do SWZ*

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

UWAGA! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu go ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty,

Dokument podpisuje podmiot udostępniający zasoby.

Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

1. Podmiot udostępniający zasoby:

*(pełna firma/nazwa podmiotu, adres, NIP/PESEL, REGON)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Podstawy wykluczenia:**

*(zaznaczyć właściwe)*

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania** na podstawie art. 108 ust. 1 i  art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8 i 10 ustawy PZP oraz 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).

Oświadczam, iż **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania** **na podstawie art. PZP** (*proszę wskazać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 i 10 PZP*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjęte zostały czynności naprawcze, przedstawione w odrębnym oświadczeniu wraz z odpowiednią dokumentacją (jeśli dotyczy).

☐ Oświadczam, iż **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia 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** (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

1. **Warunki udziału w postępowaniu:**

Oświadczam, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** w zakresie, w jakim Wykonawca *(firma/nazwa Wykonawcy)*:

|  |
| --- |
|  |

powołuje się na moje/nasze zasoby, tj. w zakresie wymaganej:

zdolności technicznej lub zawodowej,

sytuacji finansowej lub ekonomicznej.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przestawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.