**Załącznik nr 5 do SWZ**

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
al. Jana Pawła II 13
00-828 Warszawa

## ZOBOWIĄZANIE I OŚWIADCZENIE PODMIOTUUDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

### Część I: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

#### A: Informacje na temat Podmiotu

| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| --- | --- |
| Nazwa: | [ ….] |
| Adres pocztowy: | [……] |

#### B: Informacje na temat przedstawicieli Podmiotu[[1]](#footnote-1)

| **Osoby upoważnione do reprezentowania:** | **Odpowiedź:** |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | [……], [……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): |  |

### Część II: ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA ZASOBÓW

Zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą: ……………..………………… ………………………………………………………………………………………………………….. następującemu Wykonawcy (nazwa i adres Wykonawcy): …………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………. następujących zasobów
np. wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy): …………………………………………….………………………………………………………………………………………
………………………………………..………………………….………………………………………………………………………………….

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: ……………………….……………………

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ……………………

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący: …………………………………..…

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………………………………

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………………………………

### Część III: PODSTAWY WYKLUCZENIA

#### A: Informacja o braku istnienia okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz 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 (tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 129)

Oświadczam, że wobec mnie **nie występują** okoliczności wskazane w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz okoliczności wskazane w 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, które skutkowałyby wykluczeniem z postępowania. [[2]](#footnote-2)

#### B: Informacja o istnieniu okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt … Ustawy Pzp[[3]](#footnote-3)

Oświadczam, że wobec mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 pkt ….[[4]](#footnote-4) uPzp*.*

Jednocześnie oświadczam, że podjąłem następujące środki naprawcze, które w moim przekonaniu pozwalają mi na udział w postępowaniu: ………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………
…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………

#### C. Informacja o istnieniu okoliczności wskazanych w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 129)[[5]](#footnote-5)

Oświadczam, że wobec mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt ….[[6]](#footnote-6) ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 129).

### Część IV: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w SWZ, w odniesieniu do zasobów, o których mowa w części II oświadczenia.

### Część V: OŚWIADCZENIA KOŃCOWE

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach I–III
są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie informuje(-my), że Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, dostęp do następujących dokumentów:

1. ……………………….; dane umożliwiające dostęp do dokumentu: ……………………. (np. adres strony internetowej)
2. ……………………….; dane umożliwiające dostęp do dokumentu: ……………………. (np. adres strony internetowej)
1. Należy podać dane osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu na potrzeby danego postępowania na podstawie pełnomocnictwa. Jeżeli brak jest pełnomocnika, osoby widniejące w stosownych rejestrach (np. KRS) upoważnione do reprezentowania podmiotu w niniejszym postępowaniu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Podmiot udostępniający zasoby może zmienić ten punkt, jeśli zachodzą w stosunku do niego podstawy wykluczenia i składa stosowne oświadczenie w tym zakresie w dalszej części. [↑](#footnote-ref-2)
3. Podmiot udostępniający zasoby wypełnia tę sekcję tylko w przypadku, gdy istnieją okoliczności wskazane w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 uPzp. [↑](#footnote-ref-3)
4. Podmiot udostępniający zasoby powinien wskazać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Podmiot udostępniający wypełnia tę sekcję tylko w przypadku, gdy istnieją okoliczności wskazane w art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego [↑](#footnote-ref-5)
6. Podmiot udostępniający powinien wskazać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia. [↑](#footnote-ref-6)