**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

###### **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 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6 i 8**  **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 (Dz.U. z 2022 r., poz. 835)**

Oświadczam, że wobec mnie **nie występują** okoliczności wskazane w art. 108 ust. 1 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6 i 8 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 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6 i 8**  **ustawy Pzp[[3]](#footnote-3)**

Oświadczam, że wobec mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt ….[[4]](#footnote-4) oraz w art. 109 ust. 1 pkt ……. 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 (Dz.U. z 2022 r., poz. 835)[[5]](#footnote-5)**

Oświadczam, że wobec wykonawcy 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 (Dz.U. z 2022 r., poz. 835).

###### **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, 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. Wykonawca 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. Wykonawca powinien wskazać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia. [↑](#footnote-ref-6)