**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Zamawiający:**

#### Gmina Szczutowo

**ul. Lipowa 5a, 09-227 Szczutowo**

#### NIP 7761619685

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 Wykonawcy zasoby**

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

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

W związku z poleganiem przez Wykonawcę, to jest:

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

na moich zasobach w zakresie zdolności zawodowych, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie robót budowlanych pn.: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Szczutowo**” *,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY POTWIERDZAJĄCE BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA TEGO PODMIOTU:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.**

...................................................., dnia …………………

----------------------------------------------

podpis osoby upoważnionej

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

......................................................., dnia …………………………

----------------------------------------------

podpis osoby upoważnionej

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby dotyczące zdolności zawodowych w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu.

......................................................., dnia …………………………

----------------------------------------------

podpis osoby upoważnionej

**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.

..........................................................., dnia ……………… ------------------------------------

podpis osoby upoważnionej