**Załącznik nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: | **In. 271.6.2022** |

**1. Zamawiający**

**Gmina Michów**

**ul. Rynek I 16, 21 – 140 Michów**

**tel.: 81 85 66 094. faks:81 85 66 001**

**adres e-mail :** [**sekretariat@michow.eurzad.eu**](mailto:sekretariat@michow.eurzad.eu)

**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 zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. . „Bankowa obsługa budżetu Gminy Michów wraz z podległymi jednostkami”, prowadzonego przez Gminę Michów, ul. Rynek I 16, 21-140 Michów.

Oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że wskazany powyżej podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
2. potwierdzam, że podmiot udostępniający zasoby, który reprezentuję, spełnia warunki udziału w postępowaniu, określone w SWZ w zakresie w jakim Wykonawca: ……………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………… powołuje się na zasoby podmiotu.
3. 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.