**Załącznik nr 5**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: |  **In.271.1.2023** |

**1. Zamawiający**

**Gmina Michów**

**ul. Rynek I 16, 21 – 140 Michów**

**tel.: 81 85 66 001**

**adres e-mail :** **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. . **„Kanalizacja sanitarna w gminie Michów”**, 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.

*Oświadczenie musi zostać podpisany przez osobę ( osoby) uprawnione do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z: zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy/ów (odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, lub/i pełnomocnictwem (ami) wchodzącymi w skład oferty*

***UWAGA!***

***\* Niniejszy załącznik należy wypełnić, uzupełniając o wymagane dane i informacje, a następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (elektronicznym).***