**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Miasta Bochnia -Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Bochni ul. Kolejowa 14**

**32-700 Bochnia**

**Podmiot uoostępniający zasoby**

*………………………………………….*

*…………………….……………………*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

## OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

## /składane wraz z ofertą/

## składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp w związku z art. 125 ust. 5 Pzp

Jako podmiot udostępniający zasoby w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację

zadania pn**: *Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla osób wskazanych przez Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bochni* - *znak MOPS. 271.1.2022*** prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bochnioświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1 Pzp**,
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp**,
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w **art. 108 ust. 1, 2, 5 Pzp** lub **art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp** Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie **art. 110 ust. 2 Pzp** podjąłem następujące czynności naprawcze\*: ……………………......……………………………………………………………..……….......…………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
5. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ, udostępniam następujące zasoby:

Udostępniane zasoby:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać zakres, w jakim podmiot udostępnia zasoby, zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu określonymi w Rozdziale 9 SWZ)*

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ, w zakresie w jakim udostępniam je wykonawcy.
2. Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w ramach niniejszego oświadczenia są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
3. Podajemy adres strony internetowej, na której są dostępne w formie elektronicznej: odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej:

 <https://prod.ceidg.gov.pl> <https://ems.ms.gov.pl>

 inny rejestr (wskazać adres mailowy): ………………….

  *..............................................*

 *(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

 *podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu*

*oddającego do dyspozycji Wykonawcy swoje zasoby*

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym