

ZAŁĄCZNIK NR 3a

Zamawiający:

Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu
Nowosądeckiego
ul. Nawojowska 118
33-300 Nowy Sącz

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 POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, W ZAKRESIE, W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY PODMIOTU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA PODMIOTU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Opiekun osób starszych z animacją czasu wolnego**”, prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego, oświadczam, co następuje:

**I. ODOŚNIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,
W ZAKRESIE, W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA MOJE/NASZE ZASOBY**
Oświadczam, że w celu wykazania przez Wykonawcę

.....
.....

(wskazać nazwę i adres Wykonawcy)

spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego
w **zapytaniu ofertowym**, udostępniam Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

.....
.....

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów)

W związku z powyższym oświadczam, że spełniam, określone przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim udostępniam Wykonawcy zasoby.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

II. ODNOŚNIE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1, 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 2024 r. poz. 507).

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

III. W ZAKRESIE AKTUALNOŚCI I ZGODNOŚCI Z PRAWDĄ 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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

IV. INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIU PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA, DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBEDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym dołączam do niniejszego oświadczenia:

- ☐ moje zobowiązanie do oddania, do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia,*
- ☐ inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował udostępnianymi przeze mnie zasobami, w zakresie podanym w pkt I niniejszego oświadczenia.*

* *zaznaczyć właściwe*

PLIKI/ DOKUMENTY NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM