**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ**

**ZAM/6/OWES/2024**

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

Nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasoby:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego świadczenie usługi **doradztwa specjalistycznego prawnego** dla osób fizycznych wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz osób prawnych tworzących grupy inicjatywne, zakładających przedsiębiorstwa społeczne lub przystępujących do istniejących przedsiębiorstw społecznych lub podmiotów ekonomii społecznej, dla istniejących podmiotów ekonomii społecznej oraz ekonomizujących się organizacji pozarządowych prowadzonego na terenie w subregionu północnego województwa śląskiego *(tj.: powiat kłobucki, myszkowski, częstochowski* *oraz miasto Częstochowa*) w projekcie „**Jurajski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 2024 - 2029**”., wyżej wymieniony Podmiot zobowiązuje się do oddania do dyspozycji Wykonawcy

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

(nazwa Wykonawcy i adres)

niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia na zasadach określonych w art. 118 ustawy.

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów Podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

1. W jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA1**

1. Oświadczam, że wyżej wymieniony Podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 oraz 7 Ustawy PZP.
2. Oświadczam, że w stosunku do wyżej wymienionego Podmiotu udostępniającego zasoby zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……… ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy).

Podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy, które należy poniżej wymienić i opisać:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że wyżej wymieniony Podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim udostępnia zasoby.

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/y osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)