Znak postępowania: 2022/BZP 00110621

Załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**Zamawiający**:

**SAMORZĄDOWA INSTYTUCJA KULTURY "KASZTELANIA"**

ul. Kasztelańska 3, 28-404 Kije

NIP: 6621817522, REGON: 260610688

e-mail: kasztelania@kije.pl

nr tel.: 533 980 123

Zamawiający na podstawie przepisu art. 37 ust. 2 p.z.p. powierzył pomocnicze działania zakupowe Gminie Kije. Zgodnie z art. 37 ust. 4 ustawy Gmina Kije w niniejszym postępowaniu działa jako Pełnomocnik Zamawiającego.

**Pełnomocnik Zamawiającego:**

**Gmina Kije**

ul. Szkolna 19, 28-404 Kije

tel.: (0-41) 35 680 09

fax: (0-41) 35 680 09 w. 11

adres strony internetowej: [www.kije.pl](http://www.kije.pl)

e-mail: [urzad@kije.pl](mailto:urzad@kije.pl)

NIP 662-17-36-367

REGON 291010085

**Dane podmiotu udostępniającego zasoby** (nazwa, adres, NIP, KRS\*, REGON)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stanowisko,

dane kontaktowe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informacje dot.

przedstawicielstwa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DOT. NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Będąc podmiotem, na którego zasoby powołuje się \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(dane wykonawcy/podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)* w postępowaniu pn. **„Rozbudowa i wyposażenie sali kominkowej w Samorządowej Instytucji Kultury Kasztelania w Kijach” – w ramach działania: „Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich”, oświadczam**, że:

* **podlegam**
* **nie podlegam\***

wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie przepisu:

1. art. 108 ust. 1 p.z.p. oraz
2. art. 109 ust. 1 p.z.p. – w zakresie jakim wymagał tego Zamawiający, tj. w zakresie określonym w pkt 6.2 SWZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis podmiotu udostępniającego zasoby)

\* - zaznacz właściwe

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DOT. SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

Będąc podmiotem, na którego zasoby powołuje się \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(dane wykonawcy/podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)* w postępowaniu pn. **„Rozbudowa i wyposażenie sali kominkowej w Samorządowej Instytucji Kultury Kasztelania w Kijach” – w ramach działania: „Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich”, oświadczam**, że:

* **spełniam warunki**
* **nie spełniam warunków\***

udziału w postępowaniu wskazane przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, tj. w pkt 5.2. SWZ, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis podmiotu udostępniającego zasoby)

\* - zaznacz właściwe

**Oświadczam**, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis podmiotu udostępniającego zasoby)