**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

**FIRMA (NAZWA) PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NR TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ADRES E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRES ELEKTRONICZNEJ SKRZYNKI PODAWCZEJ EPUAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REPREZENTOWANY PRZEZ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(należy wskazać imię i nazwisko osoby/osób podpisujących oświadczenie. Uwaga: Zamawiający wymaga, aby oświadczenie podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) oświadczenie działa/działają na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo musi zostać załączone do oferty).

**ZAMAWIAJĄCY**

**GMINA OSIEK**

Dotyczy:postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na wykonanie zadania pn.

**„Świadczenie usług w zakresie przewozów autobusowych o charakterze użyteczności publicznej na terenie Gminy Osiek w 2025 r.”**

**Część 1\*:**

Linia nr 001

Osiek – Bukowa – Grabowiec - Osiek

**Część 2\*:**

Linia nr 002

Osiek- Lipnik-Kąty-Długołęka-Osiek

**Część 3\*:**

Linia nr 003

Osiek-Pliskowola-Suchowola-Osiek

**Część 4\*:**

Linia nr 004

Osiek-Niekrasów-Mucharzew-Ossala-Ossala-Lesisko-Osiek

**Część 5\*:**

Linia nr 005

Osiek-Strużki-Tursko Wielkie-Trzcianka-Kolonia-Szwagrów-Matiaszów-Sworoń-Trzcianka-Osiek

**\*niepotrzebne skreślić –dotyczy części zamówienia, na którą/które Wykonawca nie składa oferty**

**A.**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, iż:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oddaje do dyspozycji:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

niezbędne zasoby tj. na potrzeby realizacji zamówienia pn. **„Świadczenie usług w zakresie przewozów autobusowych o charakterze użyteczności publicznej na terenie Gminy Osiek w 2025 r. - Część …………….”**

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. Czy*\** i w jakim zakresie podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą **(*\*niewłaściwe skreślić):***

*\**tak

*\**nie

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

.................................., dnia ..........................

**…………………………………………………..**

*podpis/y osob/y upoważnionej/ych*

*do reprezentowania wykonawcy*

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

B.

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa PZP.)**

1. **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
   1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
      art. 108 ust. 1 ustawy PZP.
   2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
      art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.
   3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania 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.
   4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_\_\_ ustawy PZP *(proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5, art. 109 ust. 1 pkt 4 p.z.p.).* Jednocześnie oświadczam, że   
      w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunku udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w dziale V SWZ.

1. 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.

**………………………………………………………………..**

*podpis/y osób/y upoważnionej/ych*

*do reprezentowania wykonawcy*

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**