**Solne Miasto Sp. z o.o.**

**32-020 Wieliczka**

**ul. T. Kościuszki 15**

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

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

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

 *(oznaczenie Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**PODMIOTU (WYKONAWCY) UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. zamówienia publicznego na:*dostawę energii do obiektów będących w zarządzaniu Miasta Solnego Sp. z o.o. w Wieliczce* prowadzonego przez Solne Miasto Sp. z o.o., 32-020 Wieliczka, ul. T. Kościuszki 15

* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2021 poz. 1129)
* Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia w Części V pkt ……

 ………….. (miejscowość), dnia……………………… r.

 …………………………………………

*(imię i nazwisko )*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu) oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia w Części V pkt ….... wykonam roboty/usługi w następującym zakresie:

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

 (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

……………………… (miejscowość), dnia ………………………….. r.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE 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.

 …………………………………………

*(imię i nazwisko)*

*\* niepotrzebne skreślić;*