**SZKOŁA POLICJI W KATOWICACH**

**40-684 KATOWICE UL. GEN. JANKEGO 276**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego **nr 3/ZP/2025**  
prowadzone w trybie podstawowym pn.:

**„Dostawy jaj kurzych do Szkoły Policji w Katowicach”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby |  |
| Adres podmiotu udostępniającego zasoby |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych,

oraz

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁAŁ SIĘ WYKONAWCA**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych,

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA   
ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu oświadczam, że zobowiązuję się, na zasadzie art. 118   
ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) udostępnić Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |

przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego nr **3/ZP/2025** prowadzonego w trybie podstawowym pn.: **„Dostawy jaj kurzych do Szkoły Policji w Katowicach”** zasoby w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |
|  |

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w Postępowaniu:

|  |
| --- |
|  |
|  |

*(wskazany warunek winien być tożsamy z warunkiem wskazanym przez Wykonawcę w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ)*

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Okres udostępniania Wykonawcy powyższych zasobów:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Oświadczam, że w związku z udostępnieniem Wykonawcy kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuję poniższe roboty budowlane lub usługi których wskazane zdolności dotyczą:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Jednocześnie oświadczam, że z Wykonawcą łączyć nas będzie:

|  |
| --- |
|  |

*(należy określić formę stosunków prawnych łączących Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia)*

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁAŁ SIĘ WYKONAWCA**

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. 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*(t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507)\*

lub

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania   
   na podstawie następujących artykułów ustawy Pzp:\*

|  |
| --- |
|  |

*(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz* *art. 7 ust. 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110   
ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie wskazanym przez Wykonawcę na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia.

**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.

NINIEJSZY PLIK POWINIEN ZOSTAĆ PODPISANY PODPISEM KWALIFIKOWANYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM, PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ   
DO REPREZENTOWANIA **PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO WYSTĘPOWANIA   
W JEGO IMIENIU.

\* niepotrzebne skreślić