**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Olsztyn**

**Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 10,**

**42-256 Olsztyn, k. Częstochowy**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

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

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

*pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Remont dróg gminnych na terenie Gminy Olsztyn,** prowadzonego przez Gminę Olsztyn oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w **Rozdziale VII pkt. 1 SWZ**

**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.

………………………........................................................................................................podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego

**UWAGA:**

1. **DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ** **(tylko w sytuacji gdy wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu)**
2. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
3. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.