**Załącznik nr 5 do SWZ**

***Firma udostępniająca zasoby***

*Nazwa ………………………………………..……*

*Kod, miejscowość ……………………….……*

*Tel., faks, e-mail ………………………………*

*KRS …………………………………………...……*

*NIP ……………………………………………..….*

**Zamawiający:**

 **Wójt Gminy Jednorożec**

**ul. Odrodzenia 14**

**06-323 Jednorożec**

***OŚWIADCZENIE***

Ja ………………………..……………………………………………

(Imię i nazwisko)

jako podmiot udostępniający zasoby (podać nazwę podmiotu): ………………………………………………………………………….……………………………………..…………………………………………u*prawniony do reprezentowania w/w firmy,*

*świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art.233 §1 i 297 §1 Kodeksu Karnego) niezgodnych ze stanem faktycznym*

**o ś w i a d c z a m**, że, stosownie do art.118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, udostępniam Wykonawcy

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

(nazwa Wykonawcy)

na okres realizacji zamówienia publicznego pn.

**„Zakup i dostawa sprzętu komputerowego w ramach realizacji projektu grantowego pn. „Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym - Granty PPGR” *(ZIR.271.11.2022)***

do dyspozycji następujące zasoby/osoby z uprawnieniami\* (należy wskazać udostępniane zasoby):

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

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

Sposób/zakres wykorzystania ww. zasobów (np. konsultacje, podwykonawstwo, doradztwo, przy czym jeśli przedmiotem udostępnienia są zasoby dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, niniejsze zobowiązanie musi wykazywać, ze podmiot udostępniający ww. zasoby wykona dostawę lub usługi do realizacji których te zdolności są wymagane):

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

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

Okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

Charakter stosunku, jaki będzie łączył podmiot udzielający zasobów z Wykonawcą (np. umowa cywilno – prawna, umowa współpracy):

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

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

***Potwierdzam, że stosunek łączący nas z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do wskazanych zasobów.***

Ponadtooświadczam/-y, że reprezentowany przeze mnie/przez nas podmiot, udostępniający Wykonawcy ww. zasoby:

* + - * 1. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 ustawy Pzp;
				2. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art.109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp;
				3. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art.5k rozporządzenia 833/2014 Rady Unii Europejskiej dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie;
				4. spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji warunków zamówienia
				w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

\*) niepotrzebne skreślić

………….……………………………………………………

 (*kwalifikowany podpis elektroniczny,*

 *podpis zaufany lub podpis osobisty*

 *osoby/osób/upoważnionej/ych)*