

Załącznik Nr 2a do SWZ
Wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby składanego
na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy

(Znak postępowania: **ZP/TL/05/07/2026**)

ZAMAWIAJĄCY:

Technikum Leśne im. Prof. Jana Miklaszewskiego w Staroście
Staroście 34
69-110 Rzepin

PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

*** W przypadku spółki cywilnej oświadczenie obejmuje potwierdzenie braku podstaw wykluczenia w postępowaniu oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu wobec wszystkich współników z osobna oraz łącznie wobec spółki.**

Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby

UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA WSKAZANE W USTAWIE PRAWO
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I USTAWIE O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W
ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH
OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: ***Modernizacja szkolnego boiska lekkoatletycznego i szkolnego boiska wielofunkcyjnego wraz z elementami towarzyszącymi, ETAP 5*** (znak sprawy: ZP/TL/05/07/2026) prowadzonego przez **Technikum Leśne im. Prof. Jana Miklaszewskiego w Staroście**, **oświadczam, co następuje:**

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 (tekst jednolity - Dz. U. 2025 r., poz. 514 z późn. zm.)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), tj. w zakresie warunku wskazanego w:

- ☐ **rozdz. V ust. 1 pkt 3 SWZ** (zaznaczyć krzyżyk w „kwadracie” jeżeli spełnia)
- ☐ **rozdz. V ust. 1 pkt 4 lit. a) SWZ** (zaznaczyć krzyżyk w „kwadracie” jeżeli spełnia)
- ☐ **rozdz. V ust. 1 pkt 4 lit. b) SWZ** (zaznaczyć krzyżyk w „kwadracie” jeżeli spełnia)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSŁUGIWANIA SIĘ CERTYFIKATEM:

Oświadczam, że będę posługiwał się certyfikatem, o którym mowa w art. 124 ust. 2 ustawy dla **wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu**.

- ☐ TAK
- ☐ NIE

Przy zaznaczeniu „TAK” uzupełnić dalszą część oświadczenia dot. posługiwania się certyfikatem. W przypadku zaznaczenia „NIE” podmiot udostępniający zasoby nie wypełnia dalej tej sekcji oświadczenia.

W zakresie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa:

- ☐ **rozdz. V ust. 1 pkt 3 SWZ**
- ☐ **rozdz. V ust. 1 pkt 4 lit. a) SWZ**
- ☐ **rozdz. V ust. 1 pkt 4 lit. b) SWZ**

1. Numer i oznaczenie certyfikatu:
2. Nazwę podmiotu certyfikującego:
3. Okres ważności certyfikatu:
4. Zakres warunków udziału w postępowaniu, w odniesieniu do których podmiot udostępniający zasoby zamierza posługiwać się certyfikatem:.....

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji).

Podpisano elektronicznie**

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym