**Załącznik nr 7**

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

…….…............................

  *miejscowość, data*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

 *w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**PGK Sp. z o.o.**

**37 – 306 Grodzisko Dolne**

**Grodzisko Dolne 134**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa uPzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.: **„Budowa i rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej i wodociągowej w miejscowości Laszczyny ”** ,prowadzonego przez **PGK Sp. z o.o. , uGrodzisko Dolne , 37-306 Grodzisko Dolne** *,* oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** |

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPzp.

\* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. uPzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust 1 pkt. 1,2,5 uPzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………………

*\* (Wypełnić, tylko w przypadku, gdy dotyczy)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IX swz – w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

|  |
| --- |
| **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.

***………………….…………………..………………………***

*Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu udostepniającego zasoby*