Nazwa Podmiotu Udostępniającego Zasoby

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

Adres

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

Numer telefonu i faksu, email *....................................................................................................................................................................................*

 *....................................................................................................................................................................................*

*(lub pieczęć nagłówkowa Podmiotu Trzeciego)*

**Oświadczenie Podmiotu Udostępniającego Zasoby**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest

***„Instalacja klimatyzacji w wybranych pomieszczeniach budynku siedziby Nadleśnictwa Czerniejewo”***

prowadzonego przez **Skarb Państwa Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe - Nadleśnictwo Czerniejewo** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU Udostępniającego Zasoby:**

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

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

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

……………. *(miejscowość),* dnia ……………. r.

…………………………………………

*(podpis)*