

**Zamawiający:**

Fundacja WERWA  
Rogowo 48  
87-162 Lubicz  
Tel. 794 140 516  
e-mail: prezes@fundacjawerwa.pl  
NIP: 879-269-43-69  
KRS: 0000691576  
REGON: 368065572

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

**Podmiot udostępniający zasoby:**

.....  
*(Nazwa i dane teled adresowe podmiotu -imię, nazwisko, stanowisko /podstawa osoby do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasób)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Z uwagi na poleganie przez Wykonawcę: .....

na moich/naszych zdolnościach jako podmiotu udostępniającego zasoby temuż Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa busa do przewozu 9 osób z możliwością przewozu osób poruszających się na wózku inwalidzkim**

prowadzonym przez **Fundację WERWA z siedzibą w Rogowie 48,87-162 Lubicz** (Zamawiającego) oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że podlegam / nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, w szczególności określone

przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje/nasze\* zasoby w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.

3. 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.

4. Udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

.....  
.....

5. Sposób wykorzystania udostępnionych zasobów będzie następujący:

.....  
.....

6. Charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą będzie następujący:

.....  
.....

7. Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....  
.....

8. Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....  
.....

9. Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia w/w zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa, jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

*\*(niepotrzebne skreślić)*

Miejscowość, dnia .....

.....  
( podpis i pieczęć )

*Oświadczenie należy opatrzyć  
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym,  
osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*