**Sukcesywna dostawa artykułów żywnościowych na potrzeby**

**Domu Pomocy Społecznej w Lubuczewie na rok 2022**

Numer postępowania: ......................

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

*(wypełnić w przypadku polegania na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby)*

**Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby:**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

1. W związku z udostępnieniem Wykonawcy, na potrzeby niniejszego postępowania, zasobów w postaci …………………………………………………………………………… oświadczam, że nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że podmiot udostępniający wyżej wymienione zasoby, który reprezentuję, spełnia warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w par. 5 ust. 2 SWZ, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby*.*

1. ...................................... .................................................................................
	* + - 1. *data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania podmiotu*
				2. *udostępniającego zasoby*