**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ Załącznik Nr 4 A**

**Zamawiający:**

 Gmina Skarżysko-Kamienna

 ul. Sikorskiego 18

 26-110 Skarżysko-Kamienna

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Oświadczenie PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**(*jeżeli dotyczy*)**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKOW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn.:

***„Świadczenie usług psychologicznych i pedagogicznych na potrzeby projektu „Podaj dobro dalej” ”***

## ZP.271.4.2022.EZ

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego **w rozdziale 8** Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego **w rozdziale 8 SIWZ*,*** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………..……

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………..…………………

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*.*

**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.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**Oświadczenie powinno być sporządzone w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej oparzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**