Załącznik nr 5 do SWZ

 *(składane wraz z ofertą, jeśli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**POLSKA AKADEMIA NAUK DOM SENIORA**

**ul. J. K. Chodkiewicza 3/5 w**

**05-510 Konstancin Jeziorna**

Podmiot udostępniający zasoby:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

 *(pełna nazwa/firma)*

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu.**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

**„Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych do Domu Seniora PAN przy ul. Chodkiewicza 3/5 w Konstancinie - Jeziornie” ul. J. K. Chodkiewicza 3/5, 05-510 Konstancin Jeziorna**

w roku 2022

prowadzonego przez Dom Seniora PAN przy ul. Chodkiewicza 3/5 w , 05-510 Konstancin Jeziorna

, oświadczam, co następuje:

**1. OŚWIADCZENIE O WYKLUCZENIU:**

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

**OŚWIADCZENIE O WYKLUCZENIU:**

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 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że

w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki

naprawcze:

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

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

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

*\*W przypadku kiedy podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu należy wpisać NIE DOTYCZY.*

**2. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji

Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.