**Załącznik nr 4 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Legnickie Pole

ul. Kiliana Ignacego Dientzenhofera 1

59-241 Legnickie Pole

Numer telefonu: 76/85-82-810

Adres e-mail: sekretariat@legnickiepole.pl

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJACY ZASOBY**

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

*(nazwa i adres)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJACEGO ZASOBY**

potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na realizację zadania pn.:

*„****Dzierżawa łączy światłowodowych pomiędzy Centralnym Punktem Dystrybucyjnym (CPD) Urzędu Gminy w Legnickim Polu i lokalizacją OSP w Legnickim Polu*** *w ramach projektu pn.: „Poprawa bezpieczeństwa informacji w Gminie Legnickie Pole, rozbudowa i modernizacja systemu bezpieczeństwa informacji w aspekcie sprzętowym, aplikacyjnym i organizacyjnym” realizowanego wg programu Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027 (FERC) z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR) w ramach Priorytetu II: Zaawansowane usługi Cyfrowe”, działanie 2.2 „Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa”*

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 i 5 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.

 …………………………….

 (miejscowość i data)