

Projekt „Razem dla aktywności” realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, działanie 6.26 integracja osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej, typ projektu A-działania mające na celu integrację osób w szczególnej sytuacji realizowane przez gminy i powiaty.

**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**PCPR/261/1/2025**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy w zw. z art.125 ust.1 ustawy Pzp**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **„Przeprowadzenie diagnoz psychologicznych w celu zidentyfikowania indywidualnych potrzeb Uczestników Projektu „Razem dla aktywności”**

składam poniższe oświadczenia:

1. **Oświadczam, że stosunek łączący mnie z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnionych przeze mnie zasobów podczas realizacji usług, będących przedmiotem niniejszego postępowania.** Udostępniam następujące zasoby:

……………………………………………………………………………………………….……………..

udostępniam je w sposób:

……………………………………………………………………………………………………………...

na okres:

……………………………………………………………………………………………………………...

do zrealizowania (wskazać zakres zamówienia, który podmiot zamierza zrealizować):

……………………………………………………………………………………………………………...

Charakter stosunku jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą, przy realizacji niniejszego zamówienia polega na:

……………………………………………………………………………………………………………...

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 8-10 ustawy Pzp..
4. 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 lub art. 109 ust. 1 pkt 4-5 i 8-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego(t.j.- Dz. U. z 2024 r. poz. 507).
6. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w SWZ w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………..………………………

……..…………………………………………………..…………………………………………...........

1. **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.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Zgodnie z art. 274 ust.4 ustawy Pzp, zamawiający nie wzywa Wykonawcy do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli Wykonawca wykaże, że podmiotowe środki dowodowe są dostępne za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, wobec czego podaje dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ...............................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ...............................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

 ……………………………………….

 ***Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty***