*Załącznik nr 4 do SWZ*

GM.272.1.9.2022

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Działając w imieniu i na rzecz:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Na podstawie ……………………………………………..……

(Należy wskazać dokument, z którego wynika umocowanie do reprezentowania podmiotu)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Starostwa Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu **w zakresie wskazanym w zobowiązaniu** do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

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

**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.

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione**

**do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**