**Zamawiający:**

**Gmina Miedzichowo**

**Dotyczy: Postepowania o zawarcie umowy koncesji pn. *„Koncesja na*** ***przebudowę i aranżację pomieszczeń Centrum Kulturalnego Wsi Bolewice”***

**Sygnatura postępowania: IZP.271.9.2022**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**

Nazwa i adres Podmiotu Udostępniającego Zasoby:

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

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

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU1**

 1) Oświadczam, że podmiot udostępniający zasoby tj. ………………………………………………………………………..nie podlega wykluczeniu z postępowania o zawarcie umowy koncesji, na podstawie art. 32 ust. 1 oraz art. 32 ust. 2 pkt. 1 ustawy o umowie koncesji.

 2) Oświadczam, że w stosunku do Podmiotu udostępniającego zasoby……………………………………………………. zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy o koncesji (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 32 ust. 1 lub art. 32 ust. 2 pkt. 1 ustawy o koncesji). Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 32 ust. 6 ustawy o koncesji podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KWALIFIKACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Oświadczam, że wyżej Podmiot udostępniający zasoby…………………………….. spełnia kryteria kwalifikacji określone przez Zamawiającego w Opisie Postępowania o zawarcie umowy koncesji.

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

(należy podać odpowiednie kryterium kwalifikacji, które będzie spełniał dany Podmiot udostępniający zasoby)

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.

Data...................................

 ----------------------------------------

 Podpisy osób uprawnionych

 do reprezentowania Podmiotu Udostępniającego Zasoby