

**Załącznik nr 5a do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Kłobuck  
z siedzibą przy  
ulicy 11 Listopada 6  
42-100 Kłobuck

**Wykonawca:**

.....

(pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu

**reprezentowany przez:**

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie podstaw do wykluczenia składane na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę polegającą na: „**wykonaniu kompletnej dokumentacji projektowo – kosztorysowej windy dla niepełnosprawnych przy budynku Urzędu Miejskiego w Kłobucku, wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego oraz aktualizacją kosztorysów inwestorskich**”, prowadzonego przez Gminę Kłobuck, z siedzibą przy ulicy 11 Listopada 6, 42-100 Kłobuck, oświadczam, że informacje podane przeze mnie w *Oświadczeniu Podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu* z dnia ..... są nadal aktualne w zakresie podstaw do wykluczenia z postępowania.

....., dn. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ r.

.....  
podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka