

**Załącznik nr 4b do SWZ**

(składają Podmioty na zasoby których powołuje się  
Wykonawca)

<p style="text-align: center;"><b>Oświadczenie</b> <b>Podmiotu na zasoby którego powołuje się Wykonawca</b>  <b><u>DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA</u></b></p>
--

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Łódzki Zakład Usług Komunalnych  
ul. Nowe Sady 19, 94-102 Łódź

**2. DANE PODMIOTU, na zasoby którego powołuje się Wykonawca:**

L.p.	Nazwa Podmiotu na zasoby którego powołuje się Wykonawca	Adres(y)	NIP

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne i inne szczególne usługi realizowanego w trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji **pn.:**

**„ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONIARSKICH”**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA  
- O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4** ustawy Pzp.

.....  
Miejscowość / Data.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Podmiotu na zasoby którego powołuje się Wykonawca. Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego.

**WYKAZANIE PRZEZ PODMIOT, ŻE PODJĘTE PRZEZ NIEGO CZYNNOŚCI SĄ  
WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI W SYTUACJI, GDY PODMIOT  
PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE  
ART. 108 UST.1 PKT 1,2 I 5 LUB ART. 109 UST. 1 PKT 4 USTAWY PZP**

Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą 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 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące środki naprawcze\*:

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

*(\*należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Podmiotu)*

.....  
Miejscowość / Data.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Podmiotu na zasoby którego powołuje się Wykonawca. Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego.