**Załącznik nr 4B do SWZ**

**Oznaczenie sprawy: ARR/02/ZP/2021**

**Zamawiający:**

**Agencja Rozwoju Regionalnego „AGROREG” S.A.**

**ul. Kłodzka 27, 57-402 Nowa Ruda**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

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

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

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PODMIOTU TRZECIEGO** |

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: „ustawa Pzp”)

Na potrzeby postępowania ……………………………………… oświadczam/-y, że reprezentowany przeze mnie/ przez nas podmiot, udostępniający Wykonawcy zasób w postaci:

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

spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Specyfikacji warunków zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ……………………………………………………

*(podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)*