**Załącznik Nr 3a do Formularza oferty**

UWAGA: poniższe zastosować tylko wtedy, gdy Wykonawca będzie polegał na zasobach innych podmiotów przy wykonaniu części (zadania) zamówienia

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH**

**INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu na świadczenie usługi ochrony fizycznej, monitorowania alarmów antywłamaniowych i sygnału pożarowego oraz konserwacji i napraw zabezpieczenia technicznego w obiekcie Oddziału Regionalnego KRUS w Rzeszowie i obiektach podległych Placówek Terenowych na terenie województwa podkarpackiego, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, znak:
1300-OP.261.1.5.2017, polegam/y na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………

…………………………….……………………………………………………………..

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………

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

*(wskazać podmiot/y i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/ów - o ile dotyczy)\**

*Miejscowość .................................................. dnia .......................................... 2017 roku.*

*.......................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam/y, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję/emy się w niniejszym postępowaniu, tj.:

………………………………………………………………………………….…………

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS - o ile dotyczy)\**

**nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1) i pkt 8) ustawy Pzp.**

*Miejscowość .................................................. dnia .......................................... 2017 roku.*

*.......................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*