**Załącznik nr 6a do SWZ**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

Nazwa (lub imię i nazwisko), adres Wykonawcy

Będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usługi tłumaczenia na polski język migowy (PJM) wykonanej przez certyfikowanego tłumacza z języka polskiego na język migowy i z języka migowego na język polski w systemie stacjonarnym lub on line, podczas konferencji, spotkań lub innych wydarzeń odbywających się na terenie województwa łódzkiego“**oświadczam, że informacje podane w  oświadczeniu złożonym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp o  niepodleganiu wykluczeniu z postępowania w  zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez zamawiającego w rozdziale IX SWZ są aktualne.

……………………………

miejscowość i data podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby