

.....
Podmiot udostępniający zasoby

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY
dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu
NA DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW I AKCESORIÓW LABORATORYJNYCH DLA
POTRZEB WIELOSPECJALISTYCZNEGO ZAKŁADU LECZNICTWA OTWARTEGO
w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby
(składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp)

W związku z zobowiązaniem się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy, tj.:

.....
(nazwa i adres Wykonawcy, któremu zostaną udostępnione zasoby)

tj.:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie:

- 1) art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,
- 2) art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8, 10 ustawy Pzp,
- 3) art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.

....., dnia

/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub
podpis osobisty osoby upoważnionej/

UWAGA

Poniższe oświadczenie wypełnia się jedynie w sytuacji, gdy zachodzą podstawy do wykluczenia.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

....., dnia

/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub
podpis osobisty osoby upoważnionej/