Załącznik 3a do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot udostępniający zasoby:**  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  reprezentowany przez:  ……………………………………………………………………………………………….  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* | **Zamawiający:**  **Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ**  **w Świnoujściu**  **ul. Kapitańska 8-8b**  **72-600 Świnoujście** |

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane w trybie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)**

**POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,**

**W ZAKRESIE, W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY PODMIOTU**

**ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA PODMIOTU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowa dostawa gazu ziemnego wysokometanowego typu E wykorzystywanego do celów grzewczych obejmująca sprzedaż i dystrybucję gazu na potrzeby Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SPZOZ w Świnoujściu”***,* oświadczam, co następuje:

1. **ODNOŚNIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, W ZAKRESIE, W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA MOJE/NASZE ZASOBY**

Oświadczam, że w celu wykazania przez Wykonawcę ................................................

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

*(wskazać nazwę i adres Wykonawcy)*

spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, udostępniam Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów)*

W związku z powyższym oświadczam, że spełniam, określone przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim udostępniam Wykonawcy zasoby.

1. **ODNOŚNIE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.\*

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na art. 109 ust.1 pkt 4.\*

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U z 2023 r. poz. 1497).\*

|  |
| --- |
|  |

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 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp). Jednocześnie w celu wykazania mojej rzetelności oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp spełniłem łącznie następujące przesłanki\*:

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

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

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

*\*właściwe zaznaczyć „x”*

1. **W ZAKRESIE AKTUALNOŚCI I ZGODNOŚCI Z PRAWDĄ PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

***Plik/Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym***