**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Polska Agencja Antydopingowa**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu   
z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług przeprowadzenia kontroli antydopingowej moczu i krwi.**

Ja/my niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………

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

składam/y następujące oświadczenia:

*[Uwaga: jeżeli punkt 3 nie ma zastosowania, należy go przekreślić]*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   wskazanej przez Zamawiającego w SWZ.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Podmiotowy środek dowodowyjest dostępny pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnych, bezpłatnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne *(jeżeli dotyczy):*

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

1. 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.

*Uwaga!*

*oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.*