

**Dane podmiotu udostępniającego zasoby:**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

.....  
.....  
.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

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

**Zamawiający: Gmina Lublin**  
**Adres: Pl. Króla Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego  
w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na:

**Obsługę pojemników do selektywnej zbiórki przeterminowanych leków zlokalizowa-  
nych na terenie miasta Lublin.**

**(ZP-P-I.271.98.2024)**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby:**

składane na podstawie art. 125 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień pu-  
blicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 oraz 1720), na potrzeby ww. postępowania prowa-  
dzonego przez Gminę Lublin.

**I. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108  
ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz 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.

lub

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania  
na podstawie art.....ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zasto-  
sowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5 ustawy Prawo  
zamówień publicznych). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na  
podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące  
czynności:

.....  
.....  
ZP-P-I.271.98.2024  
Nr dokumentu  
mdok:115181/11/2024

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodlega-  
niu wykluczeniu oraz spełnieniu warunków udziału w postępowawa-  
niu - załącznik nr 7 do SWZ

Strona 1 z 2

(Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

.....

## **II. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 8.1 SWZ w niżej wymienionym zakresie:

**- 8.1.1.1.1 tj: Dysponuję nieruchomością na której mają być magazynowane przeterminowane leki sklasyfikowane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. z 2020 r. poz.10) pod kodami 20 01 31\*, 20 01 32 <sup>1)</sup>**

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić