**Załącznik nr 3a do SWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………………………….

(Nazwa i adres wykonawcy)

…………………………………., dnia ……………………r.

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY  
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Centralnego Zamawiającego –. w trybie podstawowym w wariancie I, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) na***„*** ***„******Świadczenie usług medycznych w zakresie Medycyny Pracy dla Jednostek Oświatowych obsługiwanych przez Centrum Usług Wspólnych Gminy Miasto Świnoujście w Świnoujściu”***

**Znak sprawy :** CUW.ZP.231.02.MP.2026/2

Ja, niżej podpisany ……………………………………….

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………

oświadczam, że nie podlegam/reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 8 i 10 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

*JEŻELI DOTYCZY:*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie/do reprezentowanego przeze mnie podmiotu podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………… PZP *(podać należy zastosowaną podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust 1 pkt 4, 8 i 10 PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjęte zostały następujące czynności:

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

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(podpis podmiotu udostępniającego zasoby lub osoby przez niego upoważnionej)

*Ofertę składa się, pod rygorem nieważności,*

*w formie elektronicznej (tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*

*lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym*

*lub podpisem osobistym. Podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny*

*zapisany w warstwie elektronicznej dowodu osobistego (e-dowodu)*