**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**Dotyczące niepodlegania wykluczeniu oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu**

ZAMAWIAJĄCY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul Bema 1, 24-100 Puławy.

NAZWA POSTĘPOWANIA: **Dzierżawa sprzętu i narzędzi medycznych na potrzeby 4 oddziałów w SPZOZ w Puławach.**

DANE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJACEGO ZASOBY:

Nazwa podmiotu: ……………………………………………………………………………………………………………………..………

Adres podmiotu:

ulica ……………………………………………………… nr domu …………, miejscowość ………..………………………………….

Kod pocztowy ………………………………………... Poczta ……………………………………………………………………………….

KRS\* …………………………………..…. NIP ………………………....…………… Regon ………………………...…….………………

Dane osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do złożenia oświadczenia w imieniu podmiotu:

Imię ………………………………………..……… Nazwisko …………………………………………………….. ,

Udostępniając zasoby na rzeczy Wykonawcy:

……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………,

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

*(Nazwa Wykonawca, adres, NIP, REGON)*

który złożył ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dzierżawa sprzętu i narzędzi medycznych na potrzeby 4 oddziałów w SPZOZ w Puławach** oświadczam/y co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAKRESU UDOSTĘPNIANYCH ZASOBÓW:**

Oświadczam/y, iż udostępniamy zasoby dotyczące:

1. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.\*
2. Zdolności technicznej lub zawodowej,\*

zgodnie z zobowiązaniem dołączonym do niniejszego oświadczenia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIA:**

Oświadczam/y, iż:

1. Nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy Pzp.\*
2. Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………..…….…. Ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).* Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:\*

.....………………………………………………………………………….…………………………………………………………………, na co składam/y stosowne dowody.

1. Nie zachodzą w stosunku do mnie/nas przesłanki wykluczenia 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* (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514)*.*
2. Nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576. *(dotyczy podmiotów, udostępniających zasoby, na których będzie przypadać ponad 10% wartości zamówienia)*.\*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Oświadczam/y, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
2. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.\*
3. Zdolności technicznej lub zawodowej.\*
4. Oświadczam/y, iż:
5. Jestem/śmy ubezpieczony/ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż 200.000,00 złotych.\*
6. Należycie wykonałem/liśmy w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywałem/liśmy co najmniej 1 usługę tożsamą z przedmiotem zamówienia o wartości min. 190.000,00 zł brutto.\*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, 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.

…………………………………… dnia …….…………………………

Miejscowość

……………………………………………………………………

(Podpis osoby uprawnionej do

występowania w imieniu podmiotu)