

**OŚWIADCZENIE**  
**o braku podstaw do wykluczenia podwykonawcy z postępowania**

**Do Zamawiającego:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny**  
**Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocińcu**  
reprezentowany przez Ewę Giza – Dyrektora Szpitala  
ul. Kańsko 1  
78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Audyt energetyczny budynku głównego**

Nr zamówienia: **01/12/2023**

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....  
(Nazwa i adres wykonawcy)

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji o wartości mniejszej niż progi unijne zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity, Dz.U. 2023 poz. 1605 z późniejszymi zmianami), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.**

**Spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y:**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  
nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM,  
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  
nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE 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.