

Załącznik nr 3a do SWZ

Podmiot udostępniający zasoby:

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

(pełna nazwa/ firma, adres,
W zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO
do udostępnienia zasobów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Prawo
zamówień publicznych**

Stosownie do art. 118 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (TJ Dz. U. z 2022 r. poz.1710), zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy tj.:

.....
(nazwa i adres wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji przedmiotowego zamówienia pn.: **TP 65/23 -Zakup wraz z dostawą wkładów do dozowników na: papier toaletowy, ręczniki w roli, ręczniki ZZ oraz czyściwa medycznego**

niezbędnych zasobów w zakresie*:

- 1) sytuacji ekonomicznej i finansowej;
- 2) zdolności technicznych;
- 3) zdolności zawodowych.

W związku z powyższym deklaruję:

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

* Należy wskazać w jakim zakresie podmiot udostępniający udostępnia zasoby.

O ś w i a d c z a m, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1:

O ś w i a d c z a m, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2,5 ustawy PZP).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznościami, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

O ś w i a d c z a m, 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.

Załącznik:

Dokumenty rejestrowe potwierdzające upoważnienie osoby składającej zobowiązanie do reprezentowania podmiotu trzeciego w obrocie prawnym tj. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

..... (miejsowość), dnia.....r.

.....

(podpisy)