Numer referencyjny postępowania:

**SZP/APT/40/2023**

**Załącznik nr 3b do SWZ**

………………………………………….

Nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby oraz KRS/NIP/REGON

# **Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu w postępowaniu**

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
2. na zadanie pod nazwą:

**„Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych” – „4”**

składam oświadczenie na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, w następującym zakresie:

1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108   
   ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie 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* (Dz. U. poz. 835)*.*
3. Oświadczam, 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 lub 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………….\*
4. 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.

*Oświadczenie podpisane elektronicznie*

\* należy wypełnić (jeśli dotyczy) lub wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić miejsce wykropkowane lub cały punkt

W przypadku nie wykonania, żadnej czynności wyżej opisanej, Zamawiający przyjmie, że nie dotyczy to Wykonawcy.