Oświadczenie na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa mięsa i wędlin dla 21 Wojskowego Szpitala Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ   
w Busku-Zdroju – część I”**

prowadzonego przez **21 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ**

**Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **PODMIOTU O ZOBOWIĄZANIU UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**  składane w na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych *(Dz.U. poz. 2019 ze zm.)* dalej „*ustawa Pzp*” |

**na rzecz** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....……..

*(pełna nazwa Wykonawcy któremu Podmiot udostępnia swoje zasoby)*

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Podmiot udostępniający zasoby:
   1. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1) i 4) ustawy Pzp;
   2. spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. II.7.2.1.4) lit. a) SWZ tj: w zakresie **zdolności technicznej,** w postaci pojazdu/ów do transportu, spełniających wymagania stawiane przy transporcie żywności będącej przedmiotem zamówienia (żywność nietrwała mikrobiologicznie chłodzona do temperatury +4°C);
2. Zobowiązuję się do przedstawienia na wezwanie Wykonawcy w celu przedłożenia Zamawiającemu na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp, wykazu środków transportu żywności – zał. nr 11 do SWZ, jako dowód że podmiot udostępniający spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. 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.

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

Uwaga:

*Niniejszy formularz wymaga**złożenia pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej do reprezentowania* *podmiot udostępniający zasoby zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.*