Oświadczenie na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Wykonanie instalacji klimatyzacji w pomieszczeniach 21 Wojskowego Szpitala Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Busku-Zdroju”**

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 przez mnie Podmiot udostępniający zasoby:
   1. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp;
   2. spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie **zdolności technicznej lub zawodowej** określone przez Zamawiającego w rozdz. II.7.2.4) lit. ……….. SWZ

tj: w postaci: …………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Zobowiązuję się do przedstawienia na wezwanie Wykonawcy w celu przedłożenia Zamawiającemu na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp, dokumentów wskazanych w rozdz. II.9.2.2) lit. ……….. SWZ tj: w postaci wykazu/ów będącym/ch zał. nr ………… do SWZ, jako dowód że podmiot udostępniający spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. 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, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.*