**ZAŁĄCZNIK NR 6 do SWZ ZP/01/SPZOZ/2024**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 1605 ze zm.)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Zakup dwóch ambulansów dla zespołów ratownictwa medycznego***

***wraz z dodatkowym wyposażeniem*** numer referencyjny: **ZP/01/SPZOZ/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG; imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji*  | *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG; imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji* |

**A. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że jako podmiot udostępniający swoje zasoby Wykonawcy składającemu ofertę w przedmiotowym postępowaniu, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie w jakim są udostępniane.

**B. DOTYCZĄCE WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art………….ustawy Pzp *(podać podstawę wykluczenia).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. 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 (t.j. Dz.U z 2024 r. poz. 507).

**C. W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:**

1) Zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:…………………………………………………………………………………

2) Sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia: ……………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………...

3) Charakter stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą: …………………………………………………………………..

4) Zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:……………………………………………………………..

**D. 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.

…………………………………………………………………….

**Uprawnionego przedstawiciela Podmiotu udostępniającego zasoby**

(Należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania)