**Znak sprawy: ZP.272.6.2024**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Wojewódzka Stacja**

**Sanitarno-Epidemiologiczna**

**W Kielcach**

**Ul. Jagiellońska 68**

**25-734 Kielce**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
| **Nazwa:**  **Adres:**  **NIP:**  **REGON:**  **KRS:** |
| **Reprezentowany przez:**  **Imię, nazwisko/ podstawa do reprezentacji** |

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: uPzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn: ***Dostawa, instalacja oraz uruchomienie w siedzibie Zamawiającego 2 sztuk sterylizatorów parowych wraz z przeszkoleniem pracowników Zamawiającego,*** prowadzonego przez **Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Kielcach***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPzp oraz art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)..

Oświadczam, **że zachodzą/ nie zachodzą\*** (nie potrzebne skreślić) w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej z postępowania na podstawie art. …………. uPzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………

**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.