#### Załącznik nr 3b do SWZ

Nr postępowania: **ZP/28/24**

**Zamawiający:**

„Kutnowski Szpital Samorządowy”

Spółka z o.o.

ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

NIP: 7752631681, REGON: 100974785

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby** składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024.1320 t.j. z dnia 2024.08.30) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące: **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  **ORAZ**  **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez **„Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.** pn.: **Wykonanie wyjścia ewakuacyjnego z istniejącej klatki schodowej (K-A1) w budynku 1A Szpitala z elementami zewnętrznymi zagospodarowania oraz budowa dróg pożarowych na działce nr 1036/35 w Kutnie przy ul. Kościuszki 52 dla potrzeb:**

**1) podjazdu dla drabiny na placu wewnętrznym pomiędzy budynkami 1B, 1E i 1A - umożliwiającego dostęp z drabiny SD-37 będącej na wyposażeniu KP PSP w Kutnie do wszystkich okien 8-kondygnacyjnego budynku 1A od strony północno-wschodniej,**

**2) podjazdu umożliwiającego dostęp z drabiny SD-37 będącej na wyposażeniu KP PSP w Kutnie do wszystkich okien 8-kondygnacyjnego budynku 1A od strony północno-zachodniej**

Oświadczam/(-my), co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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. 2024.507 t.j. z dnia 2024.04.04).
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

W związku z tym, iż Wykonawca **…………………………………………..…………………** *(należy wskazać pełną nazwę i adres Wykonawcy)* ubiegający się o udzielenie wyżej wskazanego zamówienia publicznego, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na moich zasobach, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, **oświadczam, iż spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6:**

pkt **………………………………..** Specyfikacji Warunków Zamówienia

pkt **………………………………..** Specyfikacji Warunków zamówienia

*(trzeba wskazać właściwą jednostkę redakcyjną Specyfikacji Warunków Zamówienia, określającą warunek udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w celu którego spełnienia Wykonawca polega, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, na zasobach podmiotu udostepniającego zasoby składającego niniejsze oświadczenie*)

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*