**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający: Mościckie Centrum Medyczne Sp. z o.o.**

**Z O B O W I Ą Z A N I E**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja, niżej podpisany: …………..…………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

działając w imieniu i na rzecz: ………………………..………………………………………

*(nazwa i adres Podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

zobowiązuję się do oddania na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września   
2019 r. Prawo zamówień publicznych nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:………………………………...................................................

*(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

***DOSTAWA PIELUCHOMAJTEK ORAZ ŚRODKÓW DO PIELĘGNACJI CIAŁA DLA ODDZIAŁU OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ I HOSPICYJNEJ MOŚCICKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ***

**Ponadto oświadczam, iż**:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

**………………………………………………………………………………………………**

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

**………………………………………………………………………………………………**

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

**………………………………………………………………………………………………**

1. zrealizuję następujący zakres usług (w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane):

**………………………………………………………………………………………………**

**Uwaga !**

**Należy podpisać zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r.   
w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.**

***Zobowiązanie należy złożyć wraz z ofertą (dotyczy JEDYNIE gdy Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu powołuje się zasoby podmiotu udostępniającego***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą PZP”**

**DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA   
ORAZ SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja (My), niżej podpisany (ni): ………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz: ....................................................................................................

*(pełna nazwa podmiotu udostępniającego zasoby, siedziba, adres podmiotu udostępniającego zasoby, NIP lub REGON)*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***DOSTAWA PIELUCHOMAJTEK ORAZ ŚRODKÓW DO PIELĘGNACJI CIAŁA DLA ODDZIAŁU OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ I HOSPICYJNEJ MOŚCICKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ***

oświadczam (my), co następuje:

* + - 1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby, tj. ……………………………………….........
      2. **Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**
* Oświadczam (my), że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu   
  z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP\*
* Oświadczam (my), że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia   
  z postępowania na podstawie art. ……. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznościami, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze\*: …………………………………………………………………...

……….………………………………………………………………………………

* 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 (Dz. U. poz. 835) .

*\* właściwe zaznaczyć*

* + - 1. **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.

**Uwaga !**

**Należy podpisać zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r.   
w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.**

***Zobowiązanie należy złożyć wraz z ofertą (dotyczy JEDYNIE gdy Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu powołuje się zasoby podmiotu udostępniającego***