Załącznik nr 5 do SWZ

**Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny**

**dla Dzieci w Ameryce**

**Ameryka 21**

**11-015 Olsztynek**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres podmiotu udostępniającego zasoby): NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**  **składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, dotyczące braku podstaw do oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na zasoby** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez

**Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce** pn.

**„Nadbudowa o dwie kondygnacje budynku o funkcji leczniczo-rehabilitacyjnej Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla dzieci w Ameryce”**

jako podmiot udostępniający zasoby Wykonawcy…………………………………….. przystępującemu do postępowania

1. Oświadczam/my\*, że **nie podlegam/my\* wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*\*Oświadczam/my, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia**  z postępowania na podstawie art. ………………ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1),2) i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

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

\*\*jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

2. Oświadczam/my\*, że spełniam/my\* warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie ……………………………………………………………………………………………...

*( wskazać odpowiedni zakres jaki Wykonawca przystępującemu do postepowania powołuje się na zasoby podmiotu udostepniającego zasoby)*

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostało przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………

(podpis)

Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej

opatrzonej podpisem zaufanym/podpisem osobistym/kwalifikowanym podpisem elektronicznym

\*niepotrzebne skreślić

\*\*jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić