

---

---

---

(Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY  
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego – „Uzdrowisko Świnoujście „, S.A. w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) na „Dostawy jaj kurzych”

Ja niżej podpisany

---

---

działając w imieniu i na rzecz

---

---

oświadczam, że nie podlegam/reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 8 i 10 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).

**JEŻELI DOTYCZY:**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie/do reprezentowanego przeze mnie podmiotu podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_ PZP (podać należy zastosowaną podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust 1 pkt 4, 8 i 10 PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjęte zostały następujące czynności:

---

---

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.

\_\_\_\_\_  
(podpis podmiotu udostępniającego zasoby  
lub osoby przez niego upoważnionej)

*Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności  
w formie elektronicznej tj. podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym,  
lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym  
lub podpisem osobistym.*