

(Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

_____, dnia _____ r.

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIĄCEGO 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.) pn. „Dostawy mrożonek”

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.*