

(Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

_____, dnia _____ r.

**OŚWIADCZENIE
PODMIOTU UDOSTĘPNIĄCEGO ZASOBY
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego – „Uzdrowisko Swinoujście” 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 2021r. poz. 1129 z późn. zm.) na „Dostawy mrożonek”, znak sprawy : ZP/UŚ/M/09/2021

Ja niżej podpisany

działając w imieniu i na rzecz

Oświadczam, że spełniam/reprezentowany przeze mnie podmiot spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 7 Specyfikacji Warunków Zamówienia, które udostępniam Wykonawcy w/w postępowaniu.

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 lub
osoby przez niego upoważnionej)

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