**Załącznik nr 3a do SWZ**

**Zamawiający****Uzdrowisko Świnoujście” S.A.**

**ul. Nowowiejskiego 2,**

**72-600 Świnoujście**

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

W związku z udostępnieniem zasobów w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ BUDYNKU SANATORYJNEGO „TRZYGŁÓW" W ŚWINOUJŚCI PRZY UL. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH 1:**

**Obejmujące realizację robót budowlanych**

1. **NA PARTERZE - NA POTRZEBY JADALNI Z ZAPLECZEM DO PRZYGOTOWANIA POSIŁKÓW ORAZ PRZENIESIENIA GABINETÓW MEDYCZNYCH –**
2. **NA I PIĘTRZE - ODTWORZENIE 2 POKOI MIESZKALNYCH Z WĘZŁAMI SANITARNYMI**

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 6.1 ppkt \_\_\_\_\_\_ *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* Specyfikacji Warunków Zamówienia, na potrzeby spełniania których udostępniam Wykonawcy w w/w postępowaniu swoje zasoby.

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

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