|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** |

Nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasoby:

...........................................................................................................................................................

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych”** wyżej wymieniony Podmiot zobowiązuje się do oddania do dyspozycji Wykonawcy: …………………………………………………………………..………… (wpisać nazwę i adres Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby) niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp.

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów Podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

1. czy i w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą**1**:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA2**

1) Oświadczam, że wyżej wymieniony Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania
na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy.

2) Oświadczam, że w stosunku do wyżej wymienionego Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy).

3) Oświadczam, że w związku z okolicznością o której mowa w pkt 2 niniejszego oświadczenia, ww. Wykonawca spełnił łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy (wymienić, opisać):

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

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że wyżej wymieniony Podmiot spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie,
w jakim udostępnia 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.

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym