**Znak sprawy EZP-252-18/2021 Załącznik nr 8 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy**

**ul. Spacerowa 5**

**26-026 Morawica**

…………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

*NIP/PESEL …...................................*

*KRS/CEiDG …...................................*

reprezentowany przez:

……………………………………........

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Oświadczenie podmiotu udostepniającego zasoby***

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu**

**o którym mowa w art. 125 ust 1 u.p.z.p. w zakresie podstaw wykluczenia z postepowania określonych w SWZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. „Zakup asortymentu w celu realizacji projektu pn:”Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID-19 w województwie świętokrzyskim”,** prowadzonego przez Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy**, znak: EZP-252-18/2021***,* oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 u.p.z.p. w zakresie podstaw wykluczenia z postepowania określonych w SWZ o których mowa:

* w art. 108 ust 1

są aktualne na dzień ich złożenia oraz są zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.