**Załącznik Nr 3b do SIWZ, nr sprawy PN-13/19/ZS**

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

pieczęć Podmiotu udostępniającego zasoby

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

W związku z udostępnieniem zasobów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę:..............................................................składającego ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**dostawę wraz z montażem zewnętrznej platformy pionowej do transportu osób niepełnosprawnych wraz z remontem przystosowawczym przyległych chodników w szczycie pawilonu radioterapii w Centrum Onkologii-Instytut przy ul. Wawelskiej 15 w Warszawie**

w imieniu **……………..…………………………………………………………………………………,**

*(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach , o których mowa **w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1** ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.

*……………………………….. ……………………………………………..*

*Miejscowość, data Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby lub  pieczątka wraz z podpisem*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………….……..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby lub  pieczątka wraz z podpisem*

**Załącznik Nr 3b do SIWZ, nr sprawy PN-13/19/ZS**

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

*……………………………….. ……………………………………………..*

*Miejscowość, data Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby lub  pieczątka wraz z podpisem*