**Zamawiający:**

**WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

**W KIELCACH**

**UL. GRUNWALDZKA 45**

**25-736 KIELCE**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie podmiotu udostepniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2021 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako u.p.z.p.),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Usługi doradcze w zakresie benchmarkingu i optymalizacji pracy Szpitala przez okres 12 miesięcy i usługa przygotowania i przekazania szpitalowi normatywnej wyceny procedur realizowanych w ośrodkach proceduralnych jednostki, obejmująca dostosowanie normatywów do rozchodów magazynowych na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach** prowadzonego przez WSzZ w Kielcach, **znak: EZ/ZP/78/2021/MW***,* oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy u.p.z.p. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ustawy u.p.z.p. w zakresie określonym przez Zamawiającego w SWZ.
2. 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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub 109ust 1 pkt 5, 7, 8 ustawy u.p.z.p.).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uu.p.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………….…..…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………

*Uwaga: W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności o których mowa w oświadczenia należy wykreślić treść oświadczenia. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nie uzupełnienie jego treści*

**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),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*