**Zamawiający:**

**WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

**W KIELCACH**

**UL. GRUNWALDZKA 45**

**25-736 KIELCE**

………………………………………………

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

***Oświadczenie podmiotu udostepniającego zasoby***

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 u.p.z.p. ustawy z dnia 11 września 2021 r.**

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

**w zakresie podstaw wykluczenia z postepowania określonych w SWZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**. „Sukcesywne dostawy leku stosowanego w programie lekowym pn. Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej B.47 dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”**, prowadzonego przez WSzZ w Kielcach **znak sprawy EZ/87/2022/AŁD**, 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 pkt 1, 2, 3, 4, 6 u.p.z.p.,
* w art. 109 ust. 1 pkt 5 oraz pkt 7 – 8 u.p.z.p.

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.