**INS/FW – 27/2024**

 **Załącznik nr 3a do SWZ**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

składane na podstawie art. 125 ust.1, 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych na potrzeby ww. postępowania prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Nowych Syntez Chemicznych.

**Dane dotyczące Zamawiającego**

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ - INSTYTUT NOWYCH SYNTEZ CHEMICZNYCH

Al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 13A, 24 - 110 Puławy

**Dane podmiotu udostępniającego zasoby:**

Ja / My, niżej podpisany/i

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

*Działając w imieniu i na rzecz:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** | **ADRES/Y PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** | **NIP, REGON, KRS PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** |
|  |  |  | NIP:REGON:KRS: |

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1 pzp na „**Dostawa nowego oprzyrządowania do tabletkarki rotacyjnej Kilian T400”,** **Znak: INS/FW – 27/2024”**

1. **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
2. Oświadczam, że **podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Oświadczam, że **podmiot udostepniający zasoby** **nie podlega wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 1 pkt 3 oraz w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**lub**

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.......................ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 ustawy Prawo zamówień publicznych)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

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

(Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

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

1. **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że podmiot udostepniający zasoby spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w 5.2 SWZ

**w zakresie pkt 5.2.4. tj.**

Wykonał w okresie ostatnich (3) trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie, co najmniej 2 (dwie) dostawy oprzyrządowania tabletkującego tj. stempli górnych i dolnych dla maszyn pracujących w przemyśle chemicznym lub farmaceutycznym o wartości nie mniejszej niż: 80 000,00 PLN netto każda (słownie: osiemdziesiąt tysięcy złotych ) [dla dostaw rozliczanych w innych walutach niż PLN równowartość co najmniej 80 000,00 PLN netto wg średniego kursu NPB na dzień wykonania dostawy];

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

***Dokument należy złożyć w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzony odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***