Nazwa Podmiotu Udostępniający Zasoby

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

Adres Podmiotu Udostępniającego Zasoby

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

Numer telefonu, email .................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................

**Oświadczenie Podmiotu Udostępniającego Zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**„Dostawa nieużywanego samochodu elektrycznego na potrzeby Poznańskiego Ośrodka Specjalistycznych Usług Medycznych””**

**Znak sprawy DA.272.3.2024**

prowadzonego przez **Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU Udostępniającego Zasoby:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia w rozdziale 7 SWZ.

**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)*