|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby) |  | **Załącznik nr 1b do SWZ**  **(jeżeli dotyczy)** |
|  | | |
| ***dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na „Wymianę agregatu wody lodowej chirurgii urazowej”, znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.36.2022****”****,*** prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław*:* | | |
|  | | |
| **OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**  **I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,**  **O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP lub ART. 7 UST. 1 USTAWY DZ. U. 2022, POZ. 835** | | | | |

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Oświadczam, że wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

* art. 108 ust. 1 pkt 1) – 6) PZP;
* art. 109 ust. 1 pkt 4) PZP.
* z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022, poz. 835),

**Oświadczenia o spełnianiu warunków**

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VIII SWZ.

Oświadczam, ze 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.