

.....  
miejsowość, dnia

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie wykonawcy**

1. Oświadczenie składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: „**Dostawa leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r**”, oświadczam/-y, że informacje zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumentie Zamówienia (JEDZ), o którym mowa SWZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych w:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
- b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,

**są aktualne / są nieaktualne\*.**

Podpis osoby/osób upoważnionej/yh do występowania w imieniu Wykonawcy.

**Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
miejsowość, dnia

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ DOSTAW**

**„Dostawa leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r.”**

L.p.	Opis dostawy	Wartość	Podmiot zlecający prace, miejsce wykonania	Data wykonania
1.				
2.				

Podpis osoby/osób upoważnionej/yh do występowania w imieniu Wykonawcy.

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
miejsowość, dnia

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na  
okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**Ja niżej podpisany**

.....  
(nazwa podmiotu oddającego potencjał do dyspozycji Wykonawcy)

**zobowiązuje się do oddania swoich zasobów:**

.....  
.....  
(określenie zasobu-wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał techniczny, potencjał ekonomiczno-  
finansowy)

**do dyspozycji Wykonawcy**

.....  
(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia na wykonanie zadania pn.: „**Dostawa leków dla Szpitala  
w Dębnie w 2024r.**”

oświadczam, iż:

- 1) udostępniam Wykonawcy wyżej wymienione zasoby, w następującym zakresie  
.....
- 2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie realizowany  
w następujący sposób: .....
- 3) zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia będzie polegał na:  
.....
- 4) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:  
.....
- 5) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:  
.....

.....dnia ..... r.

.....  
podpis podmiotu trzeciego

Zamawiający uprzejmie informuje, że zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych zamiast niniejszego załącznika Wykonawca może do oferty załączyć inne dokumenty, w szczególności dokumenty dotyczące:

- a) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
- d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

**Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym**