

Załącznik nr 2B do SWZ – wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

Nr sprawy : AG 261-13/21

.....
Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby

Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa – Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Starogardzie Gdańskim** oświadczam, co następuje:

- 1) Oświadczam, że wskazany powyżej Podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp;
- 2) Oświadczam, że wskazany powyżej Podmiot udostępniający zasoby spełnia następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ tj:

.....
.....
(*należy określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu*).

- 3) 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.

UWAGA ! : Oświadczenie musi zostać podpisane przez osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby