

(składany wraz z Formularzem oferty, jeśli
Wykonawca polega na zdolnościach innego podmiotu)

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów
na potrzeby realizacji zamówienia**

Nazwa Podmiotu:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów do dyspozycji Wykonawcy:

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)

przy wykonaniu zamówienia publicznego na: **Świadczenie usługi obsługi prawnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku

OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) udostępniam Wykonawcy następujący zakres zasobów:
.....
.....
- 2) powyższe zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:
.....
.....
- 3) powyższe zasoby udostępnię Wykonawcy na potrzeby wykonywania zamówienia na okres:
.....
.....
- 4) stosunek łączący mnie z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów,
- 5) w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących:
wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia,
 - **wykonam usługi**, których wskazane zdolności dotyczą.

.....
**ZOBOWIĄZANIE PODPISUJE PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY
KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM
ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

(składany wraz z Formularzem oferty, jeśli
Wykonawca polega na zdolnościach innego podmiotu)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp
o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa Podmiotu:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

W związku z zobowiązaniem się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy:

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)

niezbędnych zasobów:

.....

(należy wskazać udostępnione zasoby)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na: **Świadczenie usługi obsługi prawnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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. poz. 835)¹.

¹ Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

(składany wraz z Formularzem oferty, jeśli
Wykonawca polega na zdolnościach innego podmiotu)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale VI pkt 3 SWZ

[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu) w następującym zakresie:

.....

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale VI pkt 3 SWZ polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: (wskazać nazwę/y podmiotu/ów).....w następującym zakresie:(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....

**OŚWIADCZENIE PODPISUJE PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY
KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM
ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**