**Załącznik nr 8**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY *(odpowiednio do wymogu z art. 125 ust. 5 ustawy Pzp)*** potwierdzające spełnianie warunków udziału   
w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu **„Usługa odbioru, załadunku, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych dla Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej oraz jednostek zamiejscowych Nr referencyjny: ZP/PN/25/05/2023“** określony przez Zamawiającego w pkt 8 pkt 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia,

Jednocześnie – odpowiednio do treści art. 118 ust. 3 i **4** ustawy Pzp – do niniejszego oświadczenia **wraz z ofertą**, składam (załączam) **zobowiązanie** do oddania do dyspozycji Wykonawcy ……………………………….niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami.

Oświadczam, że 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.

Data: ……………….. ……………………………………

(Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem

elektronicznym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)