Załącznik nr 4a do SWZ

**Zamawiający:**

**Regionalne Centrum**

**Naukowo-Technologiczne**

**w Podzamczu**

**26 – 060 Chęciny**

**Podmiot na którego zasoby**

 **powołuje się Wykonawca w przedmiotowym postępowaniu.**

………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

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

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***”Dostawa materiałów zużywalnych i środków do dezynfekcji na cele Biobanku, Medycznego Laboratorium Diagnostycznego oraz Publicznego Banku Komórek Macierzystych”***oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp w zakresie jaki Zamawiający wymagał.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub Podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby reprezentującej podmiot udostępniający zasoby*

Oświadczam, **że zachodzą/nie zachodzą\*** (niepotrzebne skreślić) w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp lub art. 109 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub*

 *Podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby reprezentującej podmiot udostępniający zasoby*