**Nr sprawy:** **DEZP.261.9.2025 Załącznik nr 9 do SWZ**

Podmiot udostępniający zasoby

……………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**dotyczące przesłanek wymienionych w art. 5k Rozporządzenia (UE) nr 833/2014**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy PZP**

**(dalej jako: ustawa PZP)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Modernizacja i przebudowa oraz wyposażenie Sal Operacyjnych Centralnego Traktu Operacyjnego wraz z zapleczem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu – ETAP II”.** **Nr sprawy: DEZP.261.9.2025**, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu, oświadczam, co następuje:

* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 5k wprowadzonego Rozporządzeniem Rady UE 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

*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.*