

Podmiot udostępniający zasoby:

.....

.....
(pełna nazwa / firma, adres, NIP / PESEL, KRS / CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

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

NIE DOTYCZY

Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby
składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

~~Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup mięsa, wędlin i mrożonych warzyw i owoców dla
Działu Żywnienia Świętokrzyskiego Centrum Onkologii” IZP.2411.40.2025.AJ, oświadczam, co następuje:~~

~~W związku z udostępnieniem Wykonawcy zasobów w zakresie:
oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IX ust. pkt
ppkt Specyfikacji Warunków Zamówienia.~~

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały
przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

DĄBROWA, 26.02.2025 R.

(-) KAROLINA DĘBOWSKA