**Znak sprawy EZP-252-26/2022 Załącznik nr 10 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy**

**ul. Spacerowa 5**

**26-026 Morawica**

…………………………………………………………………………………………

*(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 aktualności informacji zawartych w oświadczeniu**

**o którym mowa w art. 125 ust 1 u.p.z.p. w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w SWZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **,,Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych ze Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy”,** prowadzonego przez Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy**,** znak sprawy **EZP-252- 26/2022***,*oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 u.p.z.p. w zakresie podstaw wykluczenia z postepowania określonych w SWZ o których mowa:

* w art. 108 ust 1
* w 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

są aktualne na dzień ich złożenia oraz są zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.