|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1** **USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R.**  **PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ JAKO: USTAWA PZP),** **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

**Wykonawca:**

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

|  |
| --- |
|  |

**Reprezentowany przez:**

*(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli)*

|  |
| --- |
|  |

Po zapoznaniu się z materiałami przetargowymi składając swoją ofertę na realizacje zamówienia w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą: „**Dostawa sprzętu medycznego - endoskopów”, Znak Sprawy EIS.271.1.2019**, oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące Wykonawcy** |

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych określone w pkt 5.1.2. SIWZ, w zakresie:
	1. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej.
	2. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
	3. Zdolności technicznej lub zawodowej

…………………………… ……………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis osoby (osób)*

*uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)*

*reprezentowania Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów** |

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych określonych przez Zamawiającego w pkt 5.1.2. SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

…………………………… ……………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis osoby (osób)*

*uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **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 i data) (podpis osoby (osób)*

*uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)*