ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ

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

Przystępując do postępowania: „**Zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku" Numer sprawy: 14/2020**

Działając w imieniu Wykonawcy:
……
……
……
(podać nazwę i adres Wykonawcy)

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ……..……..
…… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

data ……..…… r.

……
Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w……...
…….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:
……...
……
……..……., w następującym zakresie:
…… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

data …….…….. r.

……

Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu 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.

data …….…….. r.

……

Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy