Załącznik nr 3 do SIWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DOT. SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)

Zamawiający: Gmina Wisznice
ul. Rynek 35
21-580 Wisznice

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

reprezentowany przez:
……
……
……..…..……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Dostawa sprzętu medycznego do ZOL z miejscami hospicjalnymi w Curynie

Znak sprawy: **IBMG-IV.271.11.2020**

prowadzonego przez Gminę Wisznice, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ, pkt 6.2.3)

…….……. *(miejscowość),* dnia …….……. r.

……
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ, pkt 6.2.3) polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……..……..……..
……..…….....……,

w następującym zakresie:

……..……..……..
……..…….....……

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

…….……. *(miejscowość),* dnia …….……. r.

……
(podpis)

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),* dnia …….……. r.

……
(podpis)