

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład
Opiekuńczo Leczniczy w Rajczy
34- 370 Rajcza
ul. Ujsolska 35

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu: NIP,
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. **„Zakup i dostawa łóżek rehabilitacyjnych sterowanych elektrycznie wraz z szafkami przyłóżkowymi”** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład

Opiekuńczo Leczniczy w Rajczy oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w

(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SIWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu - dot. warunków określonych w pkt 5.2 SIWZ)

....., dnia

.....
Podpis wraz z pieczęcią osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SIWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu - dot. warunków*

określonych w pkt 5.2 SIWZ) polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:
....., w następującym
zakresie:..... (wskazać podmiot i
określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

....., dnia

.....
Podpis wraz z pieczęcią osoby
uprawnionej 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.

....., dnia

.....
Podpis wraz z pieczęcią osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy