

Załącznik Nr 1 do oferty

Zamawiający:

Gminny Samodzielny Publiczny
Zakład Lecznictwa Otwartego
w Ożarowie Mazowieckim
ul. Konopnickiej 8
05-850 Ożarów Mazowiecki

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

NR GSPZŁO.3.2020

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Zakup wraz z sukcesywną dostawą:

Cz. A – Artykułów medycznych,

Cz. B – Środków ochrony osobistej,

Cz. C – Leków,

Cz. D – Urządzeń,

Cz. E – Środków do dezynfekcji zabiegowej,

Cz. F – Środków do dezynfekcji powierzchni,

Cz. G – Pojemników i worków na odpady medyczne” *, prowadzonego przez Gminny Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Otwartego w Ożarowie Mazowieckim, oświadczam, co następuje:

* zaznaczyć właściwe

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych warunków Zamówienia pkt. 7.1.

..... (miejsowość), dnia r.

Podpisano (imię, nazwisko i podpis)

Podpisano (imię, nazwisko i podpis)

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

**(*) INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH
PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

w pkt.7.1, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....,

w następującym zakresie:

.....
.....

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

..... (miejsowość), dnia r.

Podpisano (imię, nazwisko i podpis)

Podpisano (imię, nazwisko i podpis)

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

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.

..... (miejsowość), dnia r.

Podpisano (imię, nazwisko i podpis)

Podpisano (imię, nazwisko i podpis)

**Podpis osoby figurującej lub osób figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu**