

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

Szpital Powiatowy im. Edmunda
Biernackiego
ul. Żeromskiego 22
39-300 Mielec

(pełna nazwa/firma, adres)

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. **Rozbudowa i przebudowa budynku Szpitala Powiatowego w Mielcu w zakresie bloku operacyjnego i oddziału anestezjologii i intensywnej terapii**, prowadzonego przez **Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu**, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale V pkt 1 b) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na **Rozbudowę i przebudowę budynku Szpitala Powiatowego w Mielcu w zakresie bloku operacyjnego i oddziału anestezjologii i intensywnej terapii** (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do
występowania 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 Rozdziale V pkt 1 b) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na **Rozbudowę i przebudowę budynku Szpitala Powiatowego w Mielcu w zakresie bloku operacyjnego i oddziału anestezjologii i intensywnej terapii** (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).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania
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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania
w imieniu Wykonawcy)