**Znak sprawy: SPZZOZ.NE.III.ZM. - 1/22** Załącznik Nr 3 do SWZ

**Zamawiający:**

 **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu**

**ul. Aleja Pokoju 5, 26-700 Zwoleń**

 **NIP: 811-15-22-059, REGON: 670204896**

# **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 w związku z art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.)

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na **„Dostawę leków i artykułów medycznych”**

Będąc upoważnionym do reprezentacji[[1]](#footnote-2):

[x]  Wykonawcy

[x]  Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

Pełna nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................

Dokładny adres: ....................................................................................................................................

NIP: ....................................., REGON: .........................................., KRS: ................................................

1. **Informacja dotycząca spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

Oświadczam, że podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postepowaniu określone przez Zamawiającego w **Rozdziale IX pkt. 1, ppkt. 2)** SWZ[[2]](#footnote-3).

*…………………………., …………….* ………..…………..………………………..…………………….
 (miejscowość, data) (p*odpis)*

1. **Informacja dotycząca polegania wykonawcy na zasobach innych podmiotów:**

Oświadczam, że wykonawca w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postepowaniu określonych przez Zamawiającego w **Rozdziale IX pkt. 1, ppkt.2)** polega na zasobach następującego podmiotu[[3]](#footnote-4): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w następującym zakresie[[4]](#footnote-5): ……………………………………………………………………..…………….…………………………

*…………………………, …………….* ………..…………..………………………..…………………….
 (miejscowość, data) (p*odpis)*

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd Zamawiającego przy przedstawianiu informacji.

 *………………………, ……………….* ………..…………..………………………..…………………….
 (miejscowość, data) (p*odpis)*

1. Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku wykonawców wspólnie składających ofertę, muszą wskazać który warunek spełnia wykonawca składający oświadczenie - jeżeli nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, które spełnia samodzielnie. To samo dotyczy podmiotów udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-3)
3. Podać nazwę tego podmiotu/ podmiotów, adresy, NIP/PESEL. [↑](#footnote-ref-4)
4. Podać zakres udostepniających zasobów. [↑](#footnote-ref-5)