

Załącznik numer 3 do SIWZ

na : Dostawę sprzętu medycznego na potrzeby „ Pro-Medica”w Ełku Sp. z o.o”

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 na potrzeby „ Pro-Medica”w Ełku Sp. z o.o”** prowadzonego
przez „ Pro- Medica” w Ełku Sp. z o. o.”, ul Baranki 24, 19-300 Ełk oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w
dziale V SIWZ dotyczące postępowania na „ **Dostawę sprzętu medycznego na potrzeby „ Pro-
Medica”w Ełku Sp. z o.o”** prowadzonego przez „ Pro-Medica” w Ełku Sp. z o. o.”, ul Baranki 24,
19-300 Ełk.

..... (miejsowość), 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 dziale V SIWZ dotyczącej postępowania na „ **Dostawę sprzętu
medycznego na potrzeby „ Pro-Medica”w Ełku Sp. z o.o”** „prowadzonego przez „ Pro-Medica”
w Ełku Sp. z o. o.”, ul Baranki 24, 19-300 Ełk., polegam na zasobach następującego/ych
podmiotu/ów:

.....
.....
.....w następującym zakresie:.....
.....
.....(wskazać podmiot i

określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), 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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)