

Załącznik numer 3 do SIWZ

na „Dostawę odczynników do badania osadu moczu wraz z dzierżawą analizatora oraz odczynników do oznaczania lamblii, kalprotektyny i krwi utajonej w kale na okres 36 miesięcy na potrzeby „Pro-M edica” 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 na „Dostawę odczynników do badania osadu moczu wraz z dzierżawą analizatora oraz odczynników do oznaczania lamblii, kalprotektyny i krwi utajonej w kale na okres 36 miesięcy na potrzeby „Pro- Medica” w Ełku Sp. z o. o.” Znak sprawy 902/2018 ” 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 odczynników do badania osadu moczu wraz z dzierżawą analizatora oraz odczynniki do oznaczania lamblii, kalprotektyny i krwi utajonej w kale na okres 36 miesięcy na potrzeby „Pro- Medica” w Ełku Sp. z o. o.”” Znak sprawy 902/2018” prowadzonego przez „Pro- Medica” w Ełku Sp. z o. o.”, ul. Baranki 24,19-300 Ełk.

..... (miejscowość), 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 odczynników do badania osadu moczu wraz z dzierżawą analizatora oraz odczynników do oznaczania lamblii, kalprotektyny i krwi utajonej w kale na okres 36 miesięcy na potrzeby „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o. o.” Znak sprawy 902/2018” prowadzonego przez „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o. o.”, ul Baranki 24, 19- 300 Ełk., polegam na zasobach następującego/yh 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)