

Oznaczenie sprawy: ZP/PN/10/RPO-1/2020

Załącznik nr 2b do SIWZ

Zamawiający:

SPECJALISTYCZNY SZPITAL GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY im. E. Biernackiego  
58-301 Wałbrzych, ul. Paderewskiego 10

Wykonawca:

.....  
.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
imię, nazwisko

.....  
podstawa do reprezentacji

### **Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Zakup środków ochrony osobistej do Specjalistycznego Szpitala Ginekologiczno-Położniczego im. E. Biernackiego w Wałbrzychu realizowany w ramach projektu - Poprawa dostępności i podniesienie jakości świadczeń zdrowotnych na rzecz ograniczenia zachorowalności mieszkańców regionu w związku z pojawieniem się COVID-19”. W RAMACH RPO WD 2014-2020”  
Nr Projektu: RPDS.06.02.00-02-0001/20**

oświadczam, co następuje:

#### **I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ nr ZP/PN/10/RPO-1/2020

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

## II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ nr ZP/PN/10/RPO-1/2020, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
w następującym zakresie: .....  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

## III. 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.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

### UWAGA!

W przypadku gdy Wykonawca nie polega na zasobach podmiotu trzeciego punkt II należy wykreślić !!!