

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843, z 2020 r. poz. 1086)

### DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Tel./Fax/e-mail: .....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Zakup oraz dostawę leków, materiałów medycznych, dezynfekcyjnych,  
pielucho-majtek oraz rękawiczek i akcesoriów ochronnych dla Domu  
Pomocy Społecznej w (27-400) Ostrowcu Św., ul. Grabowiecka 7  
w 2021 roku**

prowadzonego przez: Dom Pomocy Społecznej w (27-400) Ostrowcu Św., ul. Grabowiecka 7  
oświadczam, co następuje:

#### **INFORMACJA POTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego  
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

....., dnia ..... r  
(miejsowość)

.....  
(podpis)

#### **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,  
określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,  
polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów .....

.....  
.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
w następującym zakresie: .....

....., dnia ..... r  
(miejsowość)

.....  
(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 przedstawieniu informacji.

....., dnia ..... r  
(miejsowość)

.....  
(podpis)