ZPD/07/16 **Załącznik nr 5 do SIWZ**

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
64-600 Oborniki

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 endoprotez** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOCZYCĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

……..……. *(miejscowość),* dnia ……..……. r.

……
(podpis)

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w przetargu nieograniczonym poniżej 209 000 euro na dostawę endoprotez.

……..……. *(miejscowość),* dnia ……..……. r.

……
(podpis)

Załącznik nr 5 do SIWZ

OŚWIADCZENIE DOCZYCĄCE PODWYKONAWCY:*

Oświadczam, że podwykonawca, któremu powierzam/my część zamówienia nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

……..……. *(miejscowość),* dnia ……..……. r.

……

(podpis)

INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCY:*

Oświadczam, że podwykonawca, któremu powierzam/my część zamówienia spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w przetargu nieograniczonym poniżej 209 000 euro na dostawę endoprotez.

……..……. *(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……...…….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …….

..…….

……..., w następującym zakresie: ……

……

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

……..……. *(miejscowość),* dnia ……..……. r.

……

(podpis)

Załącznik nr 5 do SIWZ

<u>OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:</u>

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)

*jeżeli dotyczy, niepotrzebne wykreślić