

Wykonawca:

Pełna nazwa:.....

Adres:.....

NIP/Pesel:.....

KRS/CEDIG.....)

NR KRS.....

Reprezentowany przez:

Imię i nazwisko.....

Podstawa reprezentacji.....

### **Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11września 2019 r.**

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Wykonanie dokumentacji projektowej dla zadania „Adaptacja budynku Szpitala przy ul. Bolewskiego 4-8 w Krotoszynie na potrzeby Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego oraz Zakładu Opieki Paliatywnej” ,prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie, Nr sprawy: DTECH/1/23/21 oświadczam, co następuje:

#### **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

#### **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.

miejsceowość.....data.....

#### **Informacja dla Wykonawcy:**

*Oświadczenie musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*