**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Do Zamawiającego:**

### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny

### Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieńcu

reprezentowany przez Ewę Giza – Dyrektor Szpitala

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa artykułów spożywczych**

Nr zamówienia: **06/ZAM/2023**

**Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów):**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa i adres wykonawcy/ów)

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym o wartości mniejszej niż progi unijne bez przeprowadzenia negocjacji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity, Dz.U. 2022 poz. 1710 z późniejszymi zmianami), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.**

**Spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y:**

**W ZAKRESIE UPRAWNIEŃ DO PROWADZENIA OKREŚLONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB ZAWODOWEJ,**

**O ILE WYNIKA TO Z ODRĘBNYCH PRZEPISÓW**

Oświadczam/y, że posiadamy zezwolenie właściwej miejscowo stacji SANEPiD i/lub Powiatowej Inspekcji Weterynaryjnej (jeśli dotyczy).

**W ZAKRESIE ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ**

1. **Doświadczenie.**

Oświadczam/y, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie wykonaliśmy, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonujemy co najmniej 2 (dwa) zamówienia na dostawę oferowanych artykułów (pakietów) o wartości nie mniejszej niż 80 % wartości brutto złożonej oferty.

**Na potwierdzenie spełniania warunku:**

* korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\* – w załączeniu zobowiązanie wg Załącznika nr 4,
* nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*
1. **Zdolności technicznej.**

Oświadczam/y, że dysponujemy środkami transportu zapewniającego wykonanie dostawy.

\* – jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/y, 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.

**UWAGA:** Jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilku wykonawców, oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu powinno podpisane przez ich pełnomocnika.