

**Załącznik nr 3a do SIWZ - Oświadczenie
Zamawiający:**

Megrez Sp. z o.o.
ul. Edukacji 102
43-100 Tychy

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 pn. **dostawa sprzętu medycznego, mebli i wyposażenia medycznego na potrzeby waliki z koronawirusem „Razem powstrzymamy koronawirusa”** nr wniosku: WND-RPSL.10.01.00-24-030G/20 złożony w ramach naboru nr RPSL.10.01.00-IZ.01-24-395/20 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego) dla osi priorytetowej: X. Rewitalizacja oraz Infrastruktura Społeczna i Zdrowotna dla działania: 10.1. Infrastruktura Ochrony Zdrowia nr sprawy 27/20/ZP/PN oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ postępowania o udzielenie zamówienia pn. **dostawa sprzętu medycznego, mebli i wyposażenia medycznego na potrzeby waliki z koronawirusem „Razem powstrzymamy koronawirusa”** nr wniosku: WND-RPSL.10.01.00-24-030G/20 złożony w ramach naboru nr RPSL.10.01.00-IZ.01-24-395/20 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego

Załącznik nr 3a do SIWZ - Oświadczenie
Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego)
dla osi priorytetowej: X. Rewitalizacja oraz Infrastruktura Społeczna i Zdrowotna dla
działania: 10.1. Infrastruktura Ochrony Zdrowia nr sprawy 27/20/ZP/PN

..... (miejsowość), 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 SIWZ postępowania o udzielenie zamówienia pn. **dostawa sprzętu medycznego, mebli i wyposażenia medycznego na potrzeby waliki z koronawirusem „Razem powstrzymamy koronawirusa”** nr wniosku: **WND-RPSL.10.01.00-24-030G/20** złożony w ramach naboru nr **RPSL.10.01.00-IZ.01-24-395/20** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego) dla osi priorytetowej: X. Rewitalizacja oraz Infrastruktura Społeczna i Zdrowotna dla działania: 10.1. Infrastruktura Ochrony Zdrowia nr sprawy **27/20/ZP/PN** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....
....., w następującym zakresie:
.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(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 przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)