**Załącznik nr 9 do SWZ**

 **Nr wew. postępowania 70/22**.

**Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59
26 – 600 Radom**

**Wykonawca:**

…………………………………

…………………………………

…………………………………

 (pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEIDG

**reprezentowany przez:**

……………………………………..

……………………………………..

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie**

**Wykonawcy / Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia /Podmiotu udostępniającego zasoby\*\*\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako : Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.

**Świadczenie usług serwisowych przyrządów do pomiaru zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu** z podziałem na zadania:

1. **zadanie nr 1** - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu **Dräger 9510**,
2. **zadanie nr 2** - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu **AlcoQuant 6020**
3. **zadanie nr 3** - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu **AT 1000**,
4. **zadanie nr 4** - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu **AL 4000**,
5. **zadanie nr 5** - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu **Alco-Blow**,
6. **zadanie nr 6** - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu **Alco-Sensor FST**,

Nr wew. postępowania 70/22, prowadzonego przez Komendę Wojewódzką Policji z siedzibą
w Radomiu, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu

Jednocześnie oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

**Oświadczam**, **że spełniam** **warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale XVII pkt. 2 ppkt. 4 SWZ.**

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego **w Rozdziale XVII pkt. 2 ppkt. 4 SWZ** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………….…………………..……........

..…………………………………………………………………………….......………………………...

……............................................................................................................................................................

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

…………………………………………………………………………………………………………....

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

**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.

**Oświadczenie musi zostać podpisane przez upoważnioną osobę/osoby do reprezentacji wykonawcy *kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

\* W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się – dot. konsorcjum, spółki cywilnej

\*\* wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, załącza do oferty wraz ze swoim oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby

\*\*\*niepotrzebne skreślić