

Zamawiający:

SP

Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-027 Katowice ul. Francuska 20/24

Wykonawca:

Na Ratunek24 Sp. z o.o.

Ul. Jana III Sobieskiego 11/cd18

40-082 Katowice

Nazwa wykonawcy, siedziba

OŚWIADCZENIE SKŁADANE RAZEM Z OFERTĄ

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **USŁUGI TRANSPORTOWE, sygn. sprawy: ZP-22-138UN** prowadzonego przez SPSKM w Katowicach/,

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów *:

W _____ następującym

zakresie:

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

nie polegam na zasobach innych podmiotów*:

Katowice *(miejscowość)*, dnia 26/10/2022 r.

.....

(podpis Wykonawcy)

**zaznaczyć właściwą odpowiedź*