

OŚWIADCZENIE **dotyczące podmiotów i podwykonawców**

Do Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieniu
reprezentowany przez Ewę Giza – Dyrektor Szpitala
ul. Kańsko 1
78-520 Złocieniec

Przedmiot zamówienia:

Dostawa artykułów spożywczych

Nr zamówienia: **06/ZAM/2023**

Wykonawca:

.....
.....
.....
.....
(Nazwa i adres wykonawcy)

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:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....
.....
.....
(pełna nazwa/firmy, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....
.....
.....
(pełna nazwa/firmy, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie 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.