Załącznik nr 7 do SWZ

Nr sprawy 3/ZDR/2024

**Zamawiający:**

**10 BRYGADA LOGISTYCZNA**

**45 – 820 Opole,**

**ul. Domańskiego 68**

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „usługi wykonywania badań lekarskich”, nr sprawy 3/ZDR/2024, prowadzonego przez

10 Brygadę Logistyczną, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

w następującym zakresie: …

**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.

*Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym*

*lub elektronicznym podpisem osobistym*

*(osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań*

*cywilno-prawnych w imieniu Podmiotu)*