

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p> <p>Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na usługę zapewnienia specjalistycznej i kompleksowej ochrony obiektów, osób i mienia w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22.</p>	<p>Nr sprawy: ZP/21/2021</p>
--	--	----------------------------------

Załącznik nr 4

Maxus Sp. z o.o., ul. 3- Maja 64/66N, 93-408 Łódź,
NIP: 729-270-18-93, REGON: 101446019
*pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy
ubiegającego się o udzielenie zamówienia*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania nr ZP/21/2021 w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na usługę zapewnienia specjalistycznej i kompleksowej ochrony obiektów, osób i mienia w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej.

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 przedstawieniu informacji.

Łódź, dnia 17.08.2021r

Podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie
ubiegających się o udzielenie zamówienia