**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

(Znak sprawy: ZP 5/2024)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku,** zwany dalej „Zamawiającym”

ul. K. Wielkiego 4

38-600 Lesko

NIP 688-11-97-430; REGON 370445072,

Adres poczty elektronicznej: zamowienia@spzozlesko.pl

Strona internetowa: https://www.spzozlesko.pl/

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

https://platformazakupowa.pl/pn/spzozlesko

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1):**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp**  **DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest dostawa pn.: **„Sukcesywny zakup paliw płynnych: oleju napędowego ON, benzyny bezołowiowej Pb95 na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lesku i rejonach operacyjnych”,** prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku,** oświadczam:

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6 Specyfikacji Warunków Zamówieniaw zakresie warunku wskazanego w pkt. 6.1.4 SWZ

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów**[[2]](#footnote-2):

Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów w następującym zakresie:…………………………………………………….

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

Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:

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

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

**3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

1. **Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby**  [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Wykonawca - tylko jeżeli polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-2)