**Dostawa ambulansu specjalistycznego „S”, sanitarnego typu C z zabudową medyczną i noszami dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Pogotowia Ratunkowego w Pruszczu Gdańskim**

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące warunków udziału w postępowaniu**

**Nazwa i adres wykonawcy:**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

* 1. Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję, spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w par. 5 ust. 2 SWZ.

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w par. 5 ust. 2 pkt. ….……… SWZ *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* że wykonawca, którego reprezentuję, polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………

1. Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.