**Załącznik nr 7 do SWZ - Oświadczenie o spełnianiu warunków**

**Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach**

**ul. Dworcowa 31**

**44-145 Pilchowice**

………………………………

………………………………

*(pełna nazwa/firma)*

**Oświadczenie wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.:**

**Modernizacja pomieszczeń na potrzeby laboratorium z wyposażeniem, w tym aparaturę do badań genetycznych (w kierunku gruźlicy, SARS CoV-2 i innych drobnoustrojów)"** (Przebudowa oraz zmiana sposobu użytkowania budynku administracyjnego na laboratorium diagnostyczne)

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia

w zakresie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(*należy wypełnić w przypadku korzystania przez Wykonawcę składającego ofertę z zasobów innego podmiotu)*

Tak  Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Tak  Nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

.………………………….…………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny, zaufany lub osobisty podpis osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji  
 Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*