Znak sprawy: **ZP/220/67/23**  **Załącznik nr 5.1 do SWZ**

 **Zamawiający:**

 **Samodzielny** **Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2**

 **PUM w Szczecinie**

 Al. Powstańców Wlkp. 72

 70-111 Szczecin

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**. Wdrożenie w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 2 PUM w Szczecinie Elektronicznego Systemu Obiegu Dokumentów wraz z integracją z systemami InfoMedica i AMMS oraz opieką serwisową**

 *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez SPSK-2 *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **pkt. XVII SWZ**:

* **nie polegam na zasobach innych podmiotów**
* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów - ***Zaznaczyć i wypełnić tylko w przypadku korzystania z zasobów innych podmiotów*** :

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

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

w następującym zakresie: ……………………………………………………..………………

…………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*