



21 Wojskowy Szpital
Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ
28-100 Busko-Zdrój, ul. Rzewuskiego 8
tel. 41 3782417; 41 3782418;
fax. 41 3780332
Regon 290524853; NIP 655-16-65-170

Postępowanie nr 1/PN/2019

formularz - oświadczenie dot. spełnienia warunków udziału w postępowaniu – zał. nr 4 do SIWZ

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Wykonanie robót budowlanych w formule „zaprojektuj i wykonaj” dla inwestycji pn. „Modernizacja układu wentylacji mechanicznej kuchni w 21 Wojskowym Szpitalu Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Busku-Zdroju”,**

prowadzonego przez 21 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że ¹:

- **SPEŁNIAM** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. V pkt 1 ppkt 2) lit. c) tiret pierwszy treści SIWZ – postępowanie nr 1/PN/2019,
- **NIE SPEŁNIAM** warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdz. V pkt 1 ppkt 2) lit. c) tiret pierwszy treści SIWZ – postępowanie nr 1/PN/2019

..... dnia r.

.....
(pieczęć i 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.

..... dnia r.

.....
(pieczęć i podpis)

¹ właściwe zakreślić