



Postępowanie nr 12/PN/2019

formularz - oświadczenie dot. spełnienia warunków udziału w postępowaniu – zał. nr 11 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 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.: „Dostawa leków, materiałów medycznych i opatrunkowych dla 21 Wojskowego Szpitala 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. a) treści SIWZ,**
- nie spełniam warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w zakresie

..... 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