

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa .....  
Adres .....  
KRS/PESEL: ..... NIP: .....  
e-mail: ..... telefon: ..... faks: .....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**o jakim mowa w art. 273 w zw. z art. 125 ust. 1 u.p.z.p.**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup, dostawę i instalację aparatu USG” dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego w Piasecznie, znak sprawy: 2/D/2021

Po zapoznaniu się z wymogami zawartymi w SWZ przedmiotowego postępowania oświadczam, że:

- spełniam określone przez Zamawiającego warunki udziału w niniejszym postępowaniu,
- brak jest podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 u.p.z.p.,
- brak jest podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4, 6 oraz 8 u.p.z.p.

.....dnia.....

.....  
Podpis(y) osoby, osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ramach..... (wskazać dokument oraz konkretną jednostkę redakcyjną, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego podmiotu:

Nazwa .....  
Adres .....  
KRS/PESEL: ..... NIP: .....

a to w poniższym zakresie: .....

.....  
(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.....dnia.....

.....  
Podpis(y) osoby, osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**\*OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ  
WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący podmiot, na którego zasoby  
powołuję się w niniejszym postępowaniu:

Nazwa .....  
Adres .....  
KRS/PESEL: ..... NIP: .....

.....  
spełnia określone w SWZ warunki udziału w niniejszym postępowaniu.

.....dnia.....

.....  
Podpis(y) osoby, osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**\*OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ  
WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, na którego zasoby  
powołuję się w niniejszym postępowaniu:

Nazwa .....  
Adres .....  
KRS/CEIDG: ..... NIP: .....

.....  
nie zachodzą podstawy do wykluczenia z niniejszego postępowania określone w art. 108 ust. 1  
u.p.z.p. oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 6 oraz 8 u.p.z.p..

.....dnia.....

.....  
Podpis(y) osoby, osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

\* - niepotrzebne skreślić