Zał. Nr 4

Nr spr.17/R/2022

**Zamawiający**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego   
Warszawa - Żoliborz

ul. Szajnochy 8,  
01-637 Warszawa

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez

…………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy /Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/ podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych** (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn.zm.),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

budowa przychodni zdrowia wraz z rozbiórką istniejącej hydroforni na terenie nieruchomości położonej przy ul. Przy Agorze 16B w Warszawie. - numer sprawy 17/R/2022

prowadzonego przez **SPZZLO Warszawa-Żoliborz**

**INFORMACJA DOTYCZY**

**WYKONAWCY1**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE2,**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY3**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VII ust. 2 pkt 3-4 specyfikacji warunków zamówienia – .…………………………………………………………………………………..

*Podpis, miejscowość, data:……………………….*

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

*Instrukcja wypełnienia:*

* + - 1. *Wypełnia Wykonawca, który samodzielnie składa ofertę ( podpisuje kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym )*

*2. Wypełnia ten Wykonawca wspólnie ubiegających się o zamówienie*w *( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym) który potwierdza spełnianie warunku udziału*

*3. Wypełnia podmiot udostępniający zasoby ( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym) w zakresie w jakim udostępnia swoje zasoby na potwierdzenie spełniania warunku udziału*

*4. Oświadczenie/a Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotów udostępniających zasoby przekazywane jest/są wraz z ofertą i innymi wymaganymi dokumentami*