Zamawiający:

Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc We Wrocławiu

ul. Grabiszyńska 105, 53-439 Wrocław

Wykonawca:

…………………………………………………………………………….

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

reprezentowany przez: ……………………………………….

(Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wstępne Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.usługa leasingu operacyjnego świadczonego przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego aparatury medycznej: drukarki do szkiełek mikroskopowych oraz drukarki laserowej do kasetek, wraz z dostawą i montażem,prowadzonego przez Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc We Wrocławiu ul. Grabiszyńska 105, 53-439 Wrocław nr postępowania BZP.3810.16.2021.KK oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia .

…………....………., dnia ……………….r.

*(Miejscowość)*

*………………………………………………………………………………………*

*Podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym 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 SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

………………………………………………………………………………………………………………......................................................................... *(Wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu.*

…………....………., dnia ……………….r.

*(Miejscowość)*

*………………………………………………………………………………………*

*Podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

**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.

*(Miejscowość)*

*………………………………………………………………………………………*

*Podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*