

Załącznik nr 3a do SWZ

Wykonawca:

Dräger Polska sp. z o. o.

ul. Posag 7 Panien 1

02-495 Warszawa

NIP: 5540232610

KRS 0000072965

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

reprezentowany przez:

Martynę Sołtysiak, Starszy

Specjalista ds. Zamówień

Publicznych, pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenia Wykonawcy
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień
publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie pn.

„Dostawy sterylnego i niesterylnego sprzętu medycznego”

Oświadczam/my*, że spełniam/my* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VII SWZ, dotyczące zdolności do występowania w obrocie gospodarczym, uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, sytuacji ekonomicznej lub finansowej, zdolności technicznej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

** w przypadku polegania na zdolności zawodowej innych podmiotów należy przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam*, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

w _____ następującym _____ zakresie:
.....(wskazać podmiot i określić
odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

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 przedstawieniu informacji.

** jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić*