

Zamawiający:

Megrez Sp. z o.o.  
ul. Edukacji 102  
43-100 Tychy

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 SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych oraz dostarczenie pojemników do gromadzenia odpadów medycznych” nr sprawy 32/20/ZP/PN** oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ do postępowania o udzielenie zamówienia pn. **„Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych oraz dostarczenie pojemników do gromadzenia odpadów medycznych”** - nr sprawy 32/20/ZP/PN

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ do postępowania o udzielenie zamówienia pn. **„Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych oraz dostarczenie pojemników do gromadzenia odpadów medycznych”** polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:..... w następującym zakresie:.....

.....(miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)