........................................ Dnia............................

**Wykonawca:**

........................................................................................................................

.......................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**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 na dzierżawę mobilnego systemu rezonansu magnetycznego 1,5 T**, znak sprawy: ZPZ-02/01/18** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, oświadczam, co następuje:

**I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

…...............………….……. dnia ……............................ r.

…………………...............………………………

*(podpis Wykonawcy)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………….........................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………….

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

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot - podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

…………………...............………………………

*(podpis Wykonawcy)*

**II. 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.

…………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*