

Załącznik nr 1a do SWZ

Nazwa Wykonawcy

.....  
.....

Adres siedziby

.....  
.....

Reprezentowany przez:

.....  
.....

NIP: .....

REGON: .....

### Oświadczenie wykonawcy

#### DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa wraz z montażem stołu do masażu na mokro dla Szkoły Policealnej – Medycznego Studium Zawodowego w Białej Podlaskiej w ramach projektu „Aktywna Szkoła 2”**” oświadczam, co następuje:

#### **1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) 5/ZP/AS/2021. \*

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

## 2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów: \*

.....  
.....,

w następującym zakresie: .....

.....

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....

*(podpis)*

## 3. 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.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....

*(podpis)*

\*wypełnić, jeżeli dotyczy