

\_\_\_\_\_  
pieczęć Wykonawcy

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2018 r.

### OŚWIADCZENIE

dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu,  
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku  
– *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) zwanej dalej: „uPzp”,

składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **zakup i dostawa ambulansu medycznego typu "B" wraz z przeszkoleniem personelu medycznego, spełniającego wymogi polskiej normy PN EN 1789:A1/2011 oraz PN EN 1865-1 – nr sprawy 18/ZP/2018.**

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Niniejszym oświadczam, że spełniam warunku udziału w niniejszym postępowaniu w zakresie:
- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
  - 2) sytuacji ekonomicznej i finansowej;
  - 3) zdolności technicznej lub zawodowej.

### INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Niniejszym oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego, polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
w następującym zakresie: \_\_\_\_\_

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

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Niniejszym 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.

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowani Wykonawcy)

\* uzupełnić jeżeli dotyczy