

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. **dostawa Gastroskopu i Kolonoskopu z funkcją spłukiwania i archiwizacji dokumentacji fotograficznej, kompatybilny z posiadanymi urządzeniami OLYMPUS CV-190, CV-140 oraz PENTAX EPK 700 do Pracowni Endoskopii**, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ postępowania o udzielenie zamówienia pn. **dostawa Gastroskopu i Kolonoskopu z funkcją spłukiwania i archiwizacji dokumentacji fotograficznej, kompatybilny z posiadanymi urządzeniami OLYMPUS CV-190, CV-140 oraz PENTAX EPK 700 do Pracowni Endoskopii**,

..... (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 w SIWZ postępowania o udzielenie zamówienia pn. **dostawa Gastroskopu i Kolonoskopu z funkcją sfluowania i archiwizacji dokumentacji fotograficznej, kompatybilny z posiadanymi urządzeniami OLYMPUS CV-190, CV-140 oraz PENTAX EPK 700 do Pracowni Endoskopii,** 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 zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)