**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

……..……………….. (miejscowość), dnia …………….. r.

Pieczęć Wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn zm.).

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

##### Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP 10- 2019 na „Dostawę, montaż i wdrożenie systemu kolejkowego opartego o: infokiosk z drukarką, 5 wyświetlaczy gabinetowych oraz 1 wyświetlacz zbiorczy”, prowadzonego przez SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku oświadczam co następuje:

**Informacja dotycząca Wykonawcy:**

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

…………………………….……………………

 *(***Podpis przedstawiciela Wykonawcy**

 **upoważnionego do jego reprezentowania***)*

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wskazać dokument
i właściwą jednostkę redakcyjną* d*okumentu, w której określono warunki udziału
w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, w następującym zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………………………….……………………

 *(***Podpis przedstawiciela Wykonawcy**

 **upoważnionego do jego reprezentowania***)*

**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.

…………………………….……………………

 *(***Podpis przedstawiciela Wykonawcy**

 **upoważnionego do jego reprezentowania***)*