**Wstępne oświadczenia o spełnianiu warunków udziału   
w postępowaniu.**

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rymanowie**

**ul. Piłsudskiego 2, 38-480 Rymanów**

**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 ambulansu typu A1 dla SPGZOZ w Rymanowie” prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rymanowie, ul. Piłsudskiego 2, 38-480 Rymanów, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.**

…………….……. *(miejscowość),* 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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |