Numer referencyjny sprawy: KZP.382.13.2024

Załącznik nr 3 do SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA FIRMY:** |  | | |
| **ADRES:** |  | | |
| **KRS:** | | **NIP:** | **REGON:** |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

w związku ze złożeniem oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na zadanie pn.: **Dostawa ambulansu (karetki) z wyposażeniem na potrzeby Instytutu Medycznego dla kierunku Ratownictwo Medyczne ANS w Nowym Targu,**

**I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale XVIII SWZ.

**II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\***:

Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale XVIII SWZ*,* polegam/y na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………….………..………………………………..  
 (należy wskazać nazwę i adres podmiotu/podmiotów),

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… (należy określić odpowiedni zakres i sposób udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

\*należy wypełnić jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis o podmiotach przekreślić)

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, 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 ww. informacji.

*……………………………..*

*podpis*