## Załącznik Nr 3B do SWZ

……………………..………………………………………….…

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu \***

składane przez Wykonawcę występującego wspólnie na podstawie art. 125 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.),   
w postępowaniu pn.

**Zakup i dostawa sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, jako wykonawca   
występujący wspólnie w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu,   
oświadczam, że:

**spełniam warunek udziału w postępowaniu** wskazany w Rozdziale VIII pkt ………. SWZ i zrealizuję roboty/usługi będące przedmiotem zamówienia w następującym

zakresie:………………………………………………………………………………………….. ………………..……………………………………………………………………………………

**nie** **spełniam** warunków udziału w postępowaniu

*/wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty/*

*\*Wzór oświadczenia przeznaczony do wypełnienia i podpisania przez Wykonawców występujących wspólnie w celu spełnienia warunku/warunków udziału w postępowaniu.*