**załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |
| --- |
| **Czytelna nazwa i adres**  **(pieczęć) wykonawcy** |

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pod nazwą:

**Informatyzacja w celu wdrożenia Elektronicznej Dokumentacji Medycznej wraz z uruchomieniem   
e-usług w SP ZOZ Ośrodek Rehabilitacji Leczniczej w Nowej Soli**

prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Ośrodek Rehabilitacji Leczniczej oświadczam/my, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 5.1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków udziału

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….....………..

*(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w której określono warunki udziału w postępowaniu lub opisać warunek udziału, którego dotyczy),*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *data* | *Imię i nazwisko osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy* | *podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy* |
|  |  |  |