

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Do Zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocińcu**
ul. Kańsko 1
78-520 Złocieniec

Przedmiot zamówienia:

**Termomodernizacja budynku
Oddziału Leczenia Zaburzeń Nerwicowych
– etap II**

Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów):

.....
.....
.....

(Nazwa i adres wykonawcy/ów)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity, Dz.U. 2023 poz. 1605), dalej jako: ustawa PZP, spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y:

1. W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:

1) Doświadczenie.

Oświadczam/y, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonaliśmy zgodnie z zasadami wiedzy technicznej i prawidłowo ukończyliśmy roboty budowlane, które wykazaliśmy zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ.

Na potwierdzenie spełniania warunku:

- korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających* - w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 5,
- nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających*

2) Osoby zdolne do wykonania zamówienia.

Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie stosownie do wymagań określonych w SWZ.

Na potwierdzenie spełniania warunku:

- korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających* - w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 5,
- nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających*

2. W zakresie sytuacji finansowej i ekonomicznej*:

Środki finansowe.

- Oświadczam/y, że posiadam środkami finansowymi na realizację przedmiotu zamówienia
- Oświadczam/y, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia z sumą gwarancyjną o wartości określonej w SWZ.

Na potwierdzenie spełniania warunku:

- korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających*- w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 5,
- nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających*

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 informacji.

*** - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**

UWAGA:

Jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilku wykonawców, oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu powinno podpisane przez ich pełnomocnika.