**ZAŁĄCZNIK nr 2a do SWZ**

**WPR/TZ/252/ZP/31/2023**

**OŚWIADCZENIE**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 pzp

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie

wskazanych przez zamawiającego w niniejszym postępowaniu

**WYKONAWCA:** (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

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

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn:

***„Świadczenie usług serwisowych dla modułów oprogramowania aplikacyjnego Infomedica*”**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ   
   i ogłoszeniu o zamówieniu:

- zdolności technicznej lub zawodowej:w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał usługę, których należyte wykonanie zostało potwierdzone przez podmiot, na rzecz którego były wykonane, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia tj.:

- co najmniej 1 usługę (potwierdzoną podpisaną umową), polegającą na świadczeniu usług serwisu dla modułów oprogramowania aplikacyjnego Infomedica przez okres 12 m-cy o wartości min. **200 000,00 zł brutto.**

*Uwaga. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców przedmiotowe oświadczenie składa każdy z Wykonawców, celem potwierdzenia spełniania warunków udziału   
w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału   
w postępowaniu.*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale II – punkt 7 SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

……………………………… */wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/.\**

*\*niepotrzebne skreślić*

**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 ……………………………..

**UWAGA: Dokument podpisać podpisem kwalifikowanym, zaufanym, lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.**

*Uwaga: Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie   
z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu Karnego.*