**Zamawiający:**

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota**

**ul. Szczęśliwicka 36**

**02-353 Warszawa  
NIP: 526-17-71-472; REGON: 010202670**

Działając w imieniu i na rzecz\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa oraz dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

*\*\* w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej), każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa niniejsze oświadczenie oddzielnie (w przypadku spółki cywilnej należy złożyć niniejsze oświadczenie w odniesieniu do każdego wspólnika spółki cywilnej oddzielnie)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Dot. potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu,

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym   
z możliwymi negocjacjami, zgodnie z art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn.zm.) zwanej dalej „Ustawą”, pn.:  **,,****Opracowanie kompleksowej dokumentacji wielobranżowej, projektowo-kosztorysowej na termomodernizację, odwodnienie, montaż OZE, remont i przebudowę budynku przychodni mieszczącego się przy   
ul. Wojciechowskiego 58 w Warszawie, (02-495), a także sprawowanie nadzorów autorskich nad robotami wykonywanymi według sporządzonej dokumentacji projektowej”**

oświadczam(y), że na dzień składania ofert spełniamy warunki udziału w ww. postępowaniu.

\*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w następującym zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* - o ile dotyczy

Miejscowość i data: …………………. …………………………………………………………

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy*