

**Wykonawca:**

.....

.....

(pełna nazwa/firm a, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/ CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa leków–  
2 pakiety** , prowadzonego przez **Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Pasłęku – 6/PbN/2021**,  
oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez  
zamawiającego w SWZ – **rozdział 5**.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

..... (podpis)