

Zamawiający:

SP ZOZ MSWiA
Centrum Rehabilitacji w Górznie
Górzno 63
64-120 Krzemieniewo

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

Przedmiot zamówienia pn: „**Przebudowa z rozbudową i zmianą sposobu użytkowania budynku gospodarczego na potrzeby ośrodka dziennego dla dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego oraz dla osób dorosłych.**”

Nazwa Wykonawcy: Piotr Giera Usługi Budowlane w spadku

Adres Wykonawcy: Dzieczyna 28a, 64-125 Poniec

NIP/PESEL: 696 136 87 38

KRS/CEiDG: 41.00.B

Reprezentowany przez:

1. Daniel Giera – zarządca sukcesyjny

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

Niniejszym oświadczam, iż na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w ogłoszeniu o zamówieniu.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Niniejszym oświadczam, iż celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ za zamówienie pn.: „**Przebudowa z rozbudową i zmianą sposobu użytkowania budynku gospodarczego na potrzeby ośrodka dziennego dla dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego oraz dla osób dorosłych**”, polegam na zasobach następującego/cych podmiotu/ów:

.....

.....

w następującym zakresie:

.....

(wskazać podmiot i określić zakres dla wskazanego podmiotu)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały z pełną świadomością konsekwencji prawnych wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Dzięczyna, 24.04.2025r.

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

Uwaga:

Podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca winien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu odpowiednio dla swojego zakresu.