

**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: **LONO INVEST SP. Z O.O.**

Adres Wykonawcy: **PLAC WOLNOŚCI 5B/6 63-900 RAWICZ**

NIP/PESEL: **7831707697**

KRS/CEIDG: **0000490895**

Reprezentowany przez:

**1. ŁUKASZA KOZAKA- PEŁNOMOCNIKA**

2. ....  
(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.

LESZNO, 23.04.2025

(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_

(podpis)

### Uwaga:

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