

**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: „RAWBUD” – Rawicz sp. z o.o.

Adres Wykonawcy: Masłowo ul. Śląska 88 63-900 Rawicz

NIP/PESEL: 699-000-43-64

KRS/CEiDG: 0000057764

Reprezentowany przez:

1. Tomasz Gierlik – Wiceprezes Zarządu / KRS

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: nie dotyczy .....  
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.

Masłowo 22.04.2025

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

#### **Uwaga:**

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