

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: „**Zakup i dostawa sprzętu i wyposażenia do rehabilitacji na potrzeby Ośrodka Dziennego dla dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego oraz dla osób dorosłych w SP ZOZ MSWiA Centrum Rehabilitacji w Górznie**”.

Nazwa Wykonawcy: PHU Technomex Sp. z o.o.

Adres Wykonawcy: ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice

NIP/~~PESEL~~: 631-000-01-38

KRS/~~CEiDG~~: 0000127793

Reprezentowany przez:

1. Małgorzata Kurowska – Specjalista ds. zamówień publicznych

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.: „**Zakup i dostawa sprzętu i wyposażenia do**~~

~~rehabilitacji na potrzeby Ośrodka Dziennego dla dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego oraz dla osób dorosłych w SP ZOZ MSWiA Centrum Rehabilitacji w Górznie” polegają 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.

Koszalin, 30.07.2026 r.

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

Uwaga:

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