

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Uniwersytet Zielonogórski na: *świadczenie usług medycznych*,

Ja/my (imię i nazwisko/ imiona i nazwiska):

.....
.....

reprezentując Wykonawcę/ców (nazwa(y)/firma(y) i siedziba(y):

.....
.....

jako upoważniony/nieni oświadczam/my, że

I. Oświadczenie dotyczące Wykonawcy:

Oświadczam, że Wykonawca/y składający ofertę spełnia/ją warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone w *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* obowiązującej w tym postępowaniu.

.....
M I E J S C O W O Ś Ć , D A T A

.....
P O D P I S W Y K O N A W C Y

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTĘPNOŚCI DOKUMENTÓW:

Wskazuję, że następujące dokumenty wymagane na potwierdzenia złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania znajdują się w formie elektronicznej w następujących ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych, pod następującymi adresami internetowymi:

1) odpis z rejestru: <https://ems.ms.gov.pl> - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca*)

2) odpis z CEIDG: <https://prod.ceidg.gov.pl> - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca*)

3): www: - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca*), **)

4): www: - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca *), **)

5)

(należy wskazać dokument, adres strony internetowej pod którym dokument jest dostępny i kogo dokument dotyczy)

*) – niepotrzebne skreślić

**) – należy uzupełnić jeśli dotyczy

.....
D A T A

.....
P O D P I S W Y K O N A W C Y