

## 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](http://www): ..... - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca\*), \*\*)

4) .....: [www](http://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