

Wykonawca:

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

WYKONAWCY / KAŻDEGO Z WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

W odpowiedzi na do ZAPROSZENIE do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie pisemnego konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne na „Świadczenie usług laboratoryjnych”.

Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentujemy spełnia warunki postępowania , w tym udziału w postępowaniu określone w Rozdziale IV ZAPROSZENIA.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Oświadczam, że

1. Na każde wezwanie Zamawiającego do wyjaśnienia treści dokumentu, pełne i jednoznaczne wyjaśnienia zostaną w wyznaczonym przez Zamawiającego złożone.
2. Na każde wezwanie Zamawiającego do przedłożenia dokumentów i oświadczeń, które dodatkowo potwierdzą spełnianie przez Wykonawcę stawianych przez Zamawiającego warunków żadne dokumenty i informacje zostaną w wyznaczonym przez Zamawiającego złożone.
3. Na każde wezwanie Zamawiającego udzielone zostaną Zamawiającemu odpowiednie upoważnienia do weryfikacji przedłożonych dokumentów i złożonych oświadczeń.

Osobą upoważnioną do podpisania dokumentu jest:

(imię, nazwisko, funkcja)