

**Nr postępowania 55/ZO/COV/2021**

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa i adres Wykonawcy :

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

Składając ofertę do :

**Zapytania ofertowego na modernizację układu zasilania wraz z dostawą i wymianą agregatu prądotwórczego *w Wojewódzkim Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Bł. Ojca Rafała Chylińskiego w Łodzi, ul. Okólna 181.***

oświadczam, co następuje:

* + - 1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym .
      2. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:…………………………………………………………………………….w następującym zakresie…………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

………………… miejscowość data ………………….

……………………………………….

podpis osoby/osób uprawnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawcy