**ZAŁĄCZNIK NR 12 DO SWZ (WZÓR)**

**Oświadczenie Wykonawcy o prawidłowości i aktualności podmiotowych środków dowodowych,   
które Zamawiajacy posiada**

W związku z postępowaniem prowadzonym przez Szpitale Tczewskie S.A. nr **03/TP/2025,** na:

**WYKONANIE PEŁNOBRANŻOWEJ DOKUMENTACJI PROJEKTOWO – WYKONAWCZEJ JEDNOKONDYGNACYJNEGO BUDYNKU ZAKŁADU OPIEKI LECZNICZEJ W TCZEWIE, PRZY ULICY TARGOWEJ NA 108 MIEJSC (ŁÓŻEK),   
POŁOŻONEGO NA DZIAŁCE NR 52/23**

**w imieniu:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***(nazwa Wykonawcy)***

Niniejszym na podstawie art. 127 ust. 2 pzp oświadczam(y), iż w posiadaniu Zamawiającego znajdują się następujące podmiotowe środki dowodowe:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

które są prawidłowe i nadal aktualne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

(miejscowość i data)

***Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania.***