**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Nr wew. postępowania 29/22**.

**Zamawiający:  
Komenda Wojewódzka Policji   
z siedzibą w Radomiu  
ul. 11 Listopada 37/59  
26 – 600 Radom**

**Wykonawca:**

…………………………………

…………………………………

…………………………………

(pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,  
KRS/CEIDG

**reprezentowany przez:**

……………………………………..

……………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby\*\*\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako : Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**świadczenia medyczne z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, pełniącymi służbę / pracującymi na terenie KPP/KMP; świadczenia medyczne w zakresie wykonywania szczepień ochronnych dla policjantów i pracowników Policji, pełniących służbę / pracujących na terenie działania KPP/KMP**

Nr wew. postępowania 29/22, prowadzonego przez Komendę Wojewódzką Policji z siedzibą   
w Radomiu, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu

Jednocześnie oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

**Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Rozdziale XVII pkt. 2 ppkt. 2 SWZ, tj.** posiadam wpis do rejestru,   
o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( tj. Dz. U. z 2022r. poz. 633 ze zm.) prowadzonego przez organ wskazany w art. 106 ust. 1.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego**,** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………….…………………..……........

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

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

….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………….

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

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 przedstawianiu informacji.

\* W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się – dot. konsorcjum, spółki cywilnej

\*\* wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, załącza do oferty wraz ze swoim oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby

\*\*\*niepotrzebne skreślić