

OŚWIADCZENIE
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Do Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocińcu
reprezentowany przez p. Ewę Giza – Dyrektora Szpitala
ul. Kańsko 1
78-520 Złocieniec

Przedmiot zamówienia:

**Rozbudowa budynku byłego magazynu z przeznaczeniem na pomieszczenia na
pracownię terapii zajęciowej – I etap**

Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów):

.....
.....
.....
.....

(Nazwa i adres wykonawcy/ów)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 2019 ze zm. z późn. zm.), dalej jako: ustawa Pzp, spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y:

1. W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:

1) Doświadczenie.

Oświadczam/y, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wykonali zgodnie z zasadami wiedzy technicznej i prawidłowo ukończyli co najmniej jedną robotę budowlaną polegającą na budowie, przebudowie lub remoncie jednego obiektu kubaturowego użyteczności publicznej o powierzchni zabudowy nie mniejszej niż 300,00 m², o wartości nie mniejszej niż 500.000 zł netto (słownie: pięćset tysięcy zł)

Na potwierdzenie spełniania warunku:

- korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających* - w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 5,
- nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających*

2) Osoby zdolne do wykonania zamówienia.

Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie stosownie do wymagań określonych w SWZ.

Na potwierdzenie spełniania warunku:

- korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających* - w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 5,
- nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających*

2. W zakresie sytuacji finansowej i ekonomicznej*:

Środki finansowe.

Oświadczam/y, że posiadam środkami finansowymi realizację przedmiotu zamówienia

Na potwierdzenie spełniania warunku:

- korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających*- w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 5,
- nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających*

Oświadczam/y, 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.

....., dnia r.

(miejscowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej)

* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić

UWAGA:

Jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilku wykonawców, oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu powinno podpisane przez ich pełnomocnika.