***Zamawiający:***

**Główny Inspektorat Farmaceutyczny**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON Wykonawcy /* *Podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca / Wykonawcy w przypadku składania oferty wspólnej)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………..……………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunku udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, pn.: **Usługa utrzymania czystości pomieszczeń Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego - BAG.261.9.2024.AT.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE1:**

**Wykonawcy\***

**Wykonawcy w przypadku składania oferty wspólnej\***

**Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca****\***

***(\* - niepotrzebne skreślić)***

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w   
ppkt 2.4 pkt 2 lit. A Części II SWZ.**\***

**Informacja o poleganiu na zasobach podmiotu *(składa wyłącznie Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie jeżeli dotyczy)*:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w ppkt 2.4 pkt 2 lit. A Części II SWZ, polegam na zasobach następującego podmiotu:

…………….……………………………………………………………………………………..………….………………………………..…………, w następującym zakresie: ………………….……………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).***\***

*\* - niepotrzebne skreślić*

**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.