**Załącznik nr 3 do SWZ**

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

Pełna nazwa firmy, adres w zależności od podmiotu

NIP lub PESEL , KRS lub CEiDG

**Oświadczenie wykonawcy**

**Dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na: „Sukcesywną dostawę Czynników diagnostycznych, Odczynników chemicznych i Wyrobów diagnostycznych” :

Oświadczenie dotyczące Wykonawcy:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ust. 11 SWZ.

Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w ust. 11 SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów\*

.

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

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

W następującym zakresie:………………………………………………………………………

(wskazać podmiot i określić zakres dla wskazanego podmiotu)

Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

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

………………, dnia……………...r.

(miejscowość, data)

**Oświadczenie powinno być podpisane podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.**

\*Jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”

UWAGA

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców.

Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia wraz z w/w oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu w zakresie określonym w SWZ.