

pieczęć Podmiotu udostępniającego

Dotyczy:
postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na zakup systemu kontrolowanego zamrażania komórek i tkanek**

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
przez Podmiot Udostępniający**

W imieniu

.....
(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby *adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*)

niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt. 2 i 3 Pzp tj.:

- 1) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia*
- 2) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalające na realizację zamówienia

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub
pieczęć wraz z podpisem

*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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub
pieczęć wraz z podpisem