**Załącznik nr 4 do SWZ**

 **Nr wew. postępowania 24/24**

**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, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

……………………………………..

……………………………………..

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy\*/Wykonawcy wspólnie ubiegającego**

**się o udzielenie zamówienia\*\*/****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 w Policji i szczepień ochronnych** Nr wew. postępowania 24/24, 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 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. 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 **w rozdziale XVII pkt. 2 ppkt. 2 SWZ** 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.

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* 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

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**