

**Załącznik nr 4 do SWZ**  
**Nr wew. postępowania 2/25**

**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. **Świadczenie usług medycznych w zakresie badań lekarskich, pobrań krwi osób zatrzymanych przez Policję dla podległych jednostek KMP/KPP garnizonu mazowieckiego - Numer wewnętrzny postępowania: 2/25**, prowadzonego przez Komendę Wojewódzką Policji z siedzibą w Radomiu, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu

Jednocześnie oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

- 1) **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 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 799) 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 **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.