**Załącznik nr 4 do SWZ**

Numer sprawy: **ZP-2511-05-MDM/2025**

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................................

Adres Wykonawcy ...................................................................................................................

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **,, Dostawa produktów leczniczych, min. stosowanych w terapii substytucyjnej (III pakiety) w okresie 12 miesięcy, nr postępowania: ZP-2511-05-MDM/2025**,prowadzonego przez Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa - Ochota oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia  i ogłoszeniu o zamówieniu zamieszczonym   
w Biuletynie Zamówień Publicznych.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**: /o ile dotyczy/

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w …………………………………………………………. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………….……………., w następującym zakresie: ……………………………………………………………….………  
 *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. dnia ………….……. r. ………………..………………

*(miejscowość*) Podpis/-y/ (kwalifikowany podpis/-y/ elektroniczny,

podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy

albo upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.