

|  |
| --- |
| Załącznik nr 4 do SWZ |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres siedziby Wykonawcy: |  |
| Reprezentowany przez: |  |

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 1320, dalej jako: ustawa Pzp), dot.**

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sukcesywne świadczenie usług specjalistycznych z dziedziny kardiologii weterynaryjnej dla pacjentów Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Weterynaryjnej*,*** prowadzonego przez Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniuoświadczam, co następuje:

* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

[UWAGA: *stosuje tylko Wykonawca / Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie*]

* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w następującym zakresie:

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

[UWAGA: *stosuje tylko Wykonawca / Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w  następującym zakresie:

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

[UWAGA: *stosuje tylko podmiot udostępniający zasoby, który w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

[UWAGA: *stosuje tylko podmiot udostępniający zasoby, który w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]