Znak sprawy: GPPC 10

Załącznik 2 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Gdański Ośrodek Promocji Zdrowia**

z siedzibą w Gdańsku, ul. Kołobrzeska 61, 80-397 Gdańsk

**Wykonawca / wykonawcy wspólnie ubiegający się**

**o udzielenie zamówienia:**

………………………………………………..……

……………………………………………………..

……………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)*

## Oświadczenie Wykonawcy

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na usługę społeczną na

**świadczenie usług medycznych w postaci interwencji zdrowotnej** prowadzonego przez: **Gdański Ośrodek Promocji Zdrowia** z siedzibą w Gdańsku, ul. Kołobrzeska 61, 80-397 Gdańsk, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia w niniejszym postępowaniu.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w niniejszym postępowaniu,polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów.

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

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

…….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………..............................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………………………………………

*(podpis)*