



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

♦ 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 ♦ tel. +48 85 655 28 25 ♦ email: [sekretariat@spzozsiemiatycze.pl](mailto:sekretariat@spzozsiemiatycze.pl) ♦

Sygnatura sprawy: SP ZOZ ZP/10/21

Wzór - Załącznik nr 4 do SWZ

Zamawiający:  
Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej w  
Siemiatyczach,  
ul. Szpitalna 8,  
17-300 Siemiatycze

**Wykonawca:**

„ChM” sp. z o.o.

Lewickie 3b

16-061 Juchnowiec Kościelny

NIP: 966-11-76-019

KRS: 0000187570

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

**reprezentowany przez:**

Iwona Kuczko – Prokurent

lub

Andrzej Sobolewski- Prezes Zarządu

lub

Andrzej Łuczaj- Członek Zarządu

(wg wpisu do KRS)

(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „**Dostawa endoprotez biodrowych dla SP ZOZ w Siemiatyczach**” nr ref.: **SP ZOZ ZP/09/21** prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach**, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY<sup>1</sup>:**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w SWZ (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW<sup>2</sup>:**

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego 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: ..... (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).~~

**<sup>2</sup> – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu**