

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Nazwa i adres wykonawcy)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

**WSTĘPNE OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Zamawiającego – Uzdrowisko Świnoujście S.A. w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) na „Dostawy mrożonek”, znak sprawy : ZP/UŚ/M/09/2021

Ja, niżej podpisany

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 7 SWZ dla ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

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

Ponadto oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 7 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.

---

(podpis)

*Dokument może być podpisany wedle wyboru Wykonawcy  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wykonawcę.*