

**ZAMAWIAJACY:**

**Skarb Państwa – Wojewódzki Inspektorat  
Weterynarii w Olsztynie  
ul. Szarych Szeregów 7, 10-072 Olsztyn**

**WYKONAWCA:**

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

.....  
**reprezentowany przez:** .....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa testów diagnostycznych, odczynników laboratoryjnych i pożywek**, znak sprawy: **WIW-A-AGZ.272.11.2020.KS**, prowadzonego przez Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego **w rozdziale V SIWZ oraz Sekcji III Ogłoszenia o zamówieniu** .....  
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego  
przedstawiciela Wykonawcy)

**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 SIWZ i Sekcji III Ogłoszenia o zamówieniu** .....  
(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.

.....  
(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego  
przedstawiciela Wykonawcy)

**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.

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego  
przedstawiciela Wykonawcy)

\* w przypadku, gdy nie dotyczy Wykonawcy należy wpisać „nie dotyczy” lub pozostawić bez wypełnienia.