

**Zamawiający:**

Centrum Interwencji  
Kryzysowej w Lublinie  
ul. Probostwo 6a,  
20-089 Lublin

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

**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. "Świadczenie usług zdrowotnych w Ośrodku Wczesnej Interwencji dla Osób z Problemem Alkoholowym i ich Rodzin, ul. Północna 3, 20-064 Lublin" prowadzonego przez Centrum Interwencji Kryzysowej w Lublinie, ul. Probostwo 6a, 20-089 Lublin, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Istotnych Warunkach Zamówienia („IZW”) w ust.5.

..... (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 Istotnych Warunkach Zamówienia w ust. 5, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

.....

..., w następującym zakresie:  
..... (jeśli dotyczy 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)