**Załącznik nr 2**

**Wykonawca:**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę leków refundowanych przez NFZ wydawanych na podstawie recept wystawianych przez lekarza oraz produktów farmaceutycznych i urządzeń medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „KALINA”**

świadomy odpowiedzialności karnej z tytułu złożenia fałszywego oświadczenia w celu uzyskania zamówienia publicznego oświadczam, iż:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,

jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

1. Posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w oparciu o przesłanki wskazane w art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 oraz art. 109 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.

Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

*\* Jeżeli Wykonawca nie przedstawi pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, Zamawiający przyjmie, iż spełnia samodzielnie warunki przedstawione w pkt. 2,3 i 4.*

………………..dnia …………….. ………………………………

Podpis Wykonawcy