**Zamawiający:**

Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie

Al. M. B. Fatimskiej 2

33-100 Tarnów

**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

.........................., ..........................

miejsce dnia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości nie przekraczającej progów unijnych (poniżej 215.000 EURO) na **bezgotówkową dostawę paliw płynnych do samochodów użytkowanych przez Powiatową Stację Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie**. – sprawa PSPR-OR-271-6/23 – prowadzonego przez Powiatową Stację Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie, 33 – 100 Tarnów, al. M.B. Fatimskiej 2*.*

Oświadczenie o spełnianiu warunków

1. Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. 9.1. ppkt. 2) i 4) SWZ.
2. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. 9.1. ppkt. 4) SWZ polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/ów udostępniających zasoby:

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

w następującym zakresie:.............................................................................................................

(jeżeli dotyczy podać nazwę/y podmiotu/ów oraz zakres udostępnianych zasobów lub jeżeli nie dotyczy wpisać " nie dotyczy")

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 osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy