

**Wykonawca:**

Philips Polska Sp. z o.o.  
Aleje Jerozolimskie 195B  
02-222 Warszawa  
(pełna nazwa / firma, adres, NIP / PESEL, KRS / CEiDG)

reprezentowany przez:

Magdalena Kasza, Starszy Specjalista ds. Ofert i  
przetargów/ pełnomocnik  
(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Pogwarancyjna obsługa serwisowa wraz z naprawami urządzeń medycznych dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach. IZP.2411.227.2024.JM**, oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IX Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w Rozdziale IX Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:~~

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)

w następującym zakresie:

.....  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)