**Wykonawca:**

Nazwa ………………………………………………………………………………………………………………..…….

Siedziba .

nr telefonu nr faxu

REGON NIP …………………………………….…

e-mail ……………….………….…….

Reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko)

………………………………………………………………………………

(stanowisko)

………………………………………………………………………………

(podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 pkt 1)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa wielodetekcyjnego czytnika mikropłytek**, oznaczonego sygnaturą sprawy **DZP-262-40/2020**oświadczam(y), co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w Rozdziale **VII ust. 2** specyfikacji istotnych warunków zamówienia, a mianowicie:

Wykonałem należycie w okresie **ostatnich trzech lat** przed upływem terminu składania ofert,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – co najmniej dwie dostawy z montażem lub instalacją czytnika płytek, przy czym wartość każdej takiej dostawy wynosiła minimum **100 000,00 zł brutto** *(słownie: sto tysięcy złotych brutto każda).*

………………………, dn. ……………………. …………………………………………………….

*Podpis osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy(ów)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(y), 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.

………………………, dn. ……………………. …………………………………………………….

*Podpis osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy(ów)*