

**Wykonawca:** .....  
(pełna nazwa/firma, adres)

**reprezentowany przez:** .....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy  
na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień  
publicznych (dalej zwanej „Ustawą Pzp”)  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie  
przetargu nieograniczonego na:

**Usługa przeprowadzenia profilaktycznych badań lekarskich pracowników (badania  
wstępne, okresowe oraz kontrolne) zatrudnionych  
w Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska potwierdzonych stosownym  
zaświadczeniem lekarskim**

**I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

....., dn. .... 2020 r.

.....  
(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu,  
określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,  
polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \* .....

w następującym zakresie: .....



Spełniamy wymagania EMAS – zarządzamy urzędem efektywnie, oszczędnie i prośrodowiskowo  
ul. Bazylieniówka 46, 20-144 Lublin, tel.: 81 71-06 500, fax: 81 71-06 501, sekretariat@rdos.lublin.pl, lublin.rdos.gov.pl

WOF.261.7.2020.JS	Wzór oświadczenia dotyczącego spełniania warunków udziału w postępowaniu Załącznik nr 4 do OZ	Strona 1 z 2
-------------------	---	--------------

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

....., dn. .... 2020 r.

.....  
(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

### III. 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.

....., dn. .... 2020 r.

.....  
(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)



Spełniamy wymagania EMAS – zarządzamy urzędem efektywnie, oszczędnie i prośrodowiskowo  
ul. Bazylieniówka 46, 20-144 Lublin, tel.: 81 71-06 500, fax: 81 71-06 501, sekretariat@rdoz.lublin.pl, lublin.rdoz.gov.pl