

Wykonawca:

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

WYKAZ PLACÓWEK

na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego w pkt 5.1.3. SWZ

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu w zakresie dysponowania potencjałem technicznym do wykonania zamówienia, tj.: placówką wraz gabinetem lekarskim oraz stosowną bazą do wykonywania badań diagnostycznych zlokalizowaną na terenie miasta Krakowa:

Adres placówki	
1.	
...

Oświadczam, że dysponuję ww. potencjałem technicznym, wskazanym w poz., polegając na zasobach innego podmiotu, tj.: (wypełnić gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innego podmiotu zgodnie z art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych).

Uwaga!

Placówka wskazana na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 5.1.3. SWZ **nie może się powtarzać** z placówką wskazaną w Wykazie dodatkowych placówek, składanym w celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert, o którym mowa w pkt 19.2. SWZ.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM

Zgodnie z art. 297 § 1 kk kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.