

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**I.**

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa)

.....  
(adres)

.....  
(NIP, Regon)

**reprezentowany przez:**

.....

**II.**

Wobec złożenia oferty w postępowaniu pod nazwą: „Badania lekarskie specjalistyczne, psychologiczne oraz obserwacja szpitalna osób stawiających się do kwalifikacji wojskowej na potrzeby Powiatowej Komisji Lekarskiej w Pucku orzekającej o zdolności do służby wojskowej” oświadczam, że spełniam warunki określone w pkt V Zaproszenia do składania ofert, dotyczące:

1. Posiadania co najmniej jednej placówki na terenie powiatu puckiego, wejherowskiego lub m. Gdyni, zapewniającej świadczenie usług medycznych na zasadach szczegółowo opisanych w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Dysponowania bazą lokalową gwarantującą pełen zakres usług medycznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia. Pomieszczenia przeznaczone do realizacji zamówienia odpowiadają wymogom pod względem fachowym i sanitarnym określonym w szczególności w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie *szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz.U. z 2022 r. poz. 402), wyposażone są w produkty lecznicze, wyroby medyczne, aparaturę i sprzęt medyczny, spełniające warunki wymagane przy udzielaniu określonych świadczeń zdrowotnych, zgodnych z właściwymi przepisami, w szczególności: ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (Dz.U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie *szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz.U. z 2022 r. poz. 402).
3. Dysponowania sprzętem medycznym i aparaturą diagnostyczną niezbędną do wykonania pełnego zakresu usług medycznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia. Sprzęt medyczny/aparatura diagnostyczna przeznaczona do realizacji zamówienia odpowiada wymogom pod względem fachowym i sanitarnym określonym

w szczególności w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczególnych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2022 r. poz. 402).

4. Dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj. personelem lekarskim, pielęgniarskim i innymi osobami, posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis, pieczęć Wykonawcy  
lub osoby upoważnionej)