

**ZAMAWIAJĄCY:**  
**Wojewódzki Ośrodek Terapii**  
**Uzależnień i Współuzależnienia**  
**w Toruniu**  
**ul. Szosa Bydgoska 1, 87-100 Toruń**

**PODMIOT:**

Nazwa lub imię i nazwisko \_\_\_\_\_  
Siedziba lub miejsce  
zamieszkania i adres \_\_\_\_\_  
NIP/PESEL \_\_\_\_\_  
REGON \_\_\_\_\_  
KRS/CEiDG \_\_\_\_\_  
Reprezentowany przez  
Imię, nazwisko, stanowisko \_\_\_\_\_  
Podstawa do reprezentacji \_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru w ramach zadania inwestycyjnego pn. Kontynuacja budowy budynku opieki zdrowia – Całodobowego Młodzieżowego Oddziału Leczenia Uzależnień w Toruniu przy ul. Włocławskiej** oświadczam, co następuje:

---

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU:**

---

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V SWZ, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r.

---

*podpis osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Podmiotu*

## **OŚWIADCZENIE PODMIOTU**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp

### **DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru w ramach zadania inwestycyjnego pn. Kontynuacja budowy budynku opieki zdrowia – Całodobowego Młodzieżowego Oddziału Leczenia Uzależnień w Toruniu przy ul. Włocławskiej** oświadczam, co następuje:

---

#### **OŚWIADCZENIE PODMIOTU:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp .

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r.

---

*podpis osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Podmiotu*

---

#### **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.

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r.

---

*podpis osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Podmiotu*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Pzp

**DOTYCZĄCE UDOŚTĘPNIENIA ZASOBÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru w ramach zadania inwestycyjnego pn. Kontynuacja budowy budynku opieki zdrowia – Całodobowego Młodzieżowego Oddziału Leczenia Uzależnień w Toruniu przy ul. Włocławskiej** oświadczam, co następuje:

---

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU:**

---

Oświadczam, że:

- a) udostępniam Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:  
\_\_\_\_\_
- b) sposób udostępnienia i wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:  
\_\_\_\_\_
- c) okres udostępnienia i wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:  
\_\_\_\_\_
- d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:  
\_\_\_\_\_
- e) zrealizuję roboty/usługi, których dotyczą wskazane zdolności.  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r.

---

*podpis osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Podmiotu*