**Zamawiający**

**Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum**

**Onkologii i Traumatologii**

**im. M. Kopernika w Łodzi**

**ul. Pabianicka 62**

**93 – 513 Łódź**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

**(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)**

**KOD NUTS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

**(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)**

**Oświadczenie składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób (przewóz pacjentów)** dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

**oświadczam(y), co następuje:**

**A. Odnośnie warunków udziału w postępowaniu:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

* + - * 1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówienu zamieszczonym w Biuletynie Zamówień Publicznych.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW[[1]](#footnote-1):**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w………………………………………………...……….. (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .…………………………………………… w następującym zakresie: ……………………..……………… (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis)

**B. odnośnie przesłanek wykluczenia z postępowania:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

………………………………………

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………..……………………………….………….......

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA[[2]](#footnote-2):**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. *Proszę wypełnić jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Proszę wypełnić jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)