**Zamawiający:**

**Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.**

**al. J. Piłsudskiego 12 lok. 515**

**90-051 Łódź**

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *(pełna nazwa/firma, adres)* |
| **reprezentowany przez:** |
|  |
| *(imię, nazwisko)* |

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Przebudowę wraz ze zmianą sposobu użytkowania części Specjalistycznej Przychodni Przyszpitalnej na Zakład Rehabilitacji Leczniczej w Szpitalu Wojewódzkim im. Jana Pawła w Bełchatowie** **przy ul. Czaplinieckiej 123”**

**oświadczam(y), co następuje:**

**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.
				2. Oświadczam(y), że aktualna dokumentacja wymagana przez Zamawiającego w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu[[1]](#footnote-1):
			* jest dostępna w formie elektronicznej – Zamawiający może ją uzyskać za pomocą bezpłatnych
			i ogólnodostępnych baz danych

*Jeżeli tak proszę podać adres internetowy, wydający urząd lub organ oraz dane referencyjne dokumentacji np. nr):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* + - * znajduje się w posiadaniu Zamawiającego.

*Jeżeli tak proszę podać nazwę i numer postępowania przetargowego (………/ZP/…….) do którego została złożona:*

…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość, dnia (dd-mm—rrrr)* |  | *(podpis)* |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW[[2]](#footnote-2):**

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 (dd-mm—rrrr)* |  | *(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 (dd-mm—rrrr)* |  | *(podpis)* |

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp.

Oświadczam(y), że aktualna dokumentacja wymagana przez Zamawiającego w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia[[3]](#footnote-3):

* + - * jest dostępna w formie elektronicznej – Zamawiający może ją uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych

*Jeżeli tak proszę podać adres internetowy, wydający urząd lub organ oraz dane referencyjne dokumentacji np. nr):* ………………………………………………………………………………………………………………

* + - * znajduje się w posiadaniu Zamawiającego.

*Jeżeli tak proszę podać nazwę i numer postępowania przetargowego (………/ZP/…….) do którego została złożona: …..*…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość, dnia (dd-mm—rrrr)* |  | *(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 lub art. 24 ust. 5 pkt 1,2 i 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………….………..………………………….……………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość, dnia (dd-mm—rrrr)* |  | *(podpis)* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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.

Oświadczam(y), że aktualna dokumentacja wymagana przez Zamawiającego w celu potwierdzenia *braku* podstaw do wykluczenia[[4]](#footnote-4):

* + - * jest dostępna w formie elektronicznej – Zamawiający może ją uzyskać za pomocą bezpłatnych
			i ogólnodostępnych baz danych

*Jeżeli tak proszę podać adres internetowy, wydający urząd lub organ oraz dane referencyjne dokumentacji np. nr): …….*………………………………………………………………………………………………………………

* + - * znajduje się w posiadaniu Zamawiającego.

*Jeżeli tak proszę podać nazwę i numer postępowania przetargowego (………/ZP/…….) do którego została złożona: ……………..*………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość, dnia (dd-mm—rrrr)* |  | *(podpis)* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,**

**NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Oświadczam(y), że aktualna dokumentacja wymagana przez Zamawiającego w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia[[5]](#footnote-5):

* + - * jest dostępna w formie elektronicznej – Zamawiający może ją uzyskać za pomocą bezpłatnych
			i ogólnodostępnych baz danych

*Jeżeli tak proszę podać adres internetowy, wydający urząd lub organ oraz dane referencyjne dokumentacji np. nr): ……*………………………………………………………………………………………………………………

* + - * znajduje się w posiadaniu Zamawiającego.

*Jeżeli tak proszę podać nazwę i numer postępowania przetargowego (………/ZP/…….) do którego została złożona: ……………..*………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość, dnia (dd-mm—rrrr)* |  | *(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 (dd-mm—rrrr)* |  | *(podpis)* |

1. *Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Proszę wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP* [↑](#footnote-ref-5)