**Załącznik Nr 1 do Oferty**

..........................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 r. poz. 1843).**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**,,Usługi medycyny pracy dla pracowników/funkcjonariuszy Izby Administracji Skarbowej w Warszawie”**

**Postępowanie Nr PN/25/2020**

Ja/My

.........................................................................................................................................................................

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

*(imię i nazwisko osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji Wykonawcy)*

reprezentując Wykonawcę (wymienić nazwę i siedzibę Wykonawcy):

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

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

*(dopuszczalny czytelny odcisk pieczęci)*

1. **INFORMACJA WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Części V Ogłoszenia o zamówieniu.

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu [Ogłoszenie o zamówieniu], w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….…………. dnia ……………. 2020 r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Części V Ogłoszenia o zamówieniu.

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu [Ogłoszenie o zamówieniu], w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów w następującym zakresie:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………….………………………………...……………………………………………………………………………………………..……………..….
3. …………………………………………………………………….……………………………...…………………………………………………………………………………………….………..……………
4. ……………………………………………………………………………………………………..….…

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….………………. dnia ………….……. 2020 r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

 *(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 ustawy Pzp.

[UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie Wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

……………….….…….*,* dnia ………….2020 r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. …...… ustawy Pzp.

*(****jeżeli dotyczy*** *podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 ustawy Pzp* ***w przeciwnym wypadku przekreślić poniższą treść****).*

1. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

……………….….……. dnia …………. 2020 r.
 *(miejscowość)*

 …………………………………………

 *(podpis)*

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

**(*jeżeli nie dotyczy przekreślić poniższą treść)***

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1. …………………………………………………………………….………………………………..…
2. …………………………………………………………………….………………………………..…
3. …………………………………………………………………….………………………………..…
4. …………………………………………………………………..…….………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………….….……. dnia …………. 2020 r.
 *(miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

*UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp*

*(****jeżeli nie dotyczy przekreślić poniższą treść****)*

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby nie powołuję się w niniejszym postępowaniu, lecz będą uczestniczyć w realizacji zamówienia , jako podwykonawcy tj.:
2. …………………………………………………………………….……………………………….…
3. …………………………………………………………………….……………………………….…
4. …………………………………………………………………….……………………………….…
5. …………………………………………………………………….………………………………...…
 *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………….….……. dnia …………. 2020 r.
 *(miejscowość)*

 …………………………………………

 *(podpis)*

1. **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.

……………….….……. dnia …………. 2020 r.
 *(miejscowość)*

 …………………………………………

 *(podpis)*