**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykonawca:**

**Nazwa:……………………………………………..………………………………………………………….....**

**Siedziba: ……………………………………………..………………………………………………………....**

**KRS/CEiDG): ……………………………………………..…………………………………………………….**

**Nr NIP/PESEL:……………………………………………..…………………………………………………..**

(wpisać w zależności od podmiotu )

**reprezentowany przez:**

**…………………………………………………………………………………………………………………….**

(imię, nazwisko, stanowisko)

**Oświadczenie wykonawcy**

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

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na –

Obsługę prawną Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszcz – Nr sprawy NZZ/34/SP/20 oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w   specyfikacji istotnych warunków zamówienia w Rozdz. II.pkt.2 ppkt. 2

…………….……. dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w Rozdz. II. pkt.2 ppkt. 2 polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**Oświadczenie wykonawcy**

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

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na –

Obsługę prawną Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszcz – Nr sprawy NZZ/34/SP/20 oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych .

…………….……. dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………….…….*,* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(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 na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

…………….……. dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW**

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia będę korzystał z podwykonawców. W zawiązku z powyższym przedstawiam informacje dotyczące powierzonej części zamówienia i podaję nazwę podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp**  | **Nazwa podwykonawcy( podmiotu )** | **Opis zakresu i rodzaj powierzonej części, którą wykona podwykonawca** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………….……. *,* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(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 na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

…………….……. *,* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis*

**INFORMACJA czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**:

TAK [ ]

NIE [ ]

TAK / NIE - właściwe zaznaczyć

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:**

przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:**

przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:**

przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**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 …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*