

# OŚWIADCZENIE

[pieczęć firmowa lub nazwa i adres wykonawcy]

Dotyczy postępowania:

**Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Pełnienie funkcji Administratora Regionalnego Centrum Informacji Medycznej RCIM.

**Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego:** OR-IV.272.1.17.2020.

## 1. Informacje na temat wykonawcy, innych podmiotów, podwykonawców

### 1.1. Informacje ogólne

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem?  
(niepotrzebne skreślić)

Odpowiedź:

TAK

NIE

**Wykonawca reprezentowany jest przez** (podać imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji):

### 1.2. Rodzaj uczestnictwa

Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?  
(niepotrzebne skreślić)

Odpowiedź:

TAK

NIE

**Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili oddzielne oświadczenia**

**Jeżeli tak:**

a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.):

b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (nazwa i adres):

1

2

3

1.3. Zależność od innych podmiotów:		Odpowiedź:	
Czy wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu? (niepotrzebne skreślić)		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Jeżeli tak:</b> Proszę niżej wskazać nazwy i adresy ww. podmiotów oraz wskazać przy danym podmiocie zakres, w jakim wykonawca powołuje się na zasoby tego podmiotu			
Lp.:	Nazwa i adres podmiotu	Zakres	
1		rozd. V SIWZ	
2		rozd. V SIWZ	

## 2. Oświadczenia:

Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego pn. „Pełnienie funkcji Administratora Regionalnego Centrum Informacji Medycznej RCIM”, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie wykonawcy, niniejszym – zgodnie z wymogami art. 25a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843, z późn. zm.) – oświadczam, że:

- wykonawca ten (odpowiednie zaznaczyć - w puste pole wpisać znak „X”):
  - ☐ spełnia samodzielnie warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (znak sprawy: OR-IV.272.1.17.2020);
  - ☐ spełnia łącznie z podmiotami, o których mowa w pkt 1.3 oświadczenia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (znak sprawy: OR-IV.272.1.17.2020),
- oraz że (odpowiednie zaznaczyć - w puste pole wpisać znak „X”):
  - ☐ wykonawca ten nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-22 ustawy jak wyżej;
  - ☐ w stosunku do wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt ..... ustawy jak wyżej (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy jak wyżej), a w pozostałym zakresie wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania,
  - ☐ jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy jak wyżej podjąłem następujące środki naprawcze:

Opis powyższych środków naprawczych:

- oraz że *(dotyczy tylko w przypadku zależności od innych podmiotów; jeżeli nie dotyczy można skreślić)*:
  - podmioty, o których w pkt. 1.3 niniejszego oświadczenia spełniają, w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na ich zasoby, warunki udziału w postępowaniu,
  - podmioty, o których w pkt. 1.3 niniejszego oświadczenia nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy jak wyżej.

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 i data]

.....  
[parafka(i) i imienna(e) pieczętka(i) (lub czytelny/e podpis/y) osoby(osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń wiedzy/ woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych wykonawcy]