***Załącznik Nr 1 do oferty***

***Wykonawca*:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres- dopuszczalny   
 jest czytelny odcisk pieczęci firmowej )*

reprezentowany przez:

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

*(proszę podać: imię, nazwisko, stanowisko/podstawę do reprezentacji)*

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych   
(dalej jako: ustawa Pzp),**

1. ***DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

Na potrzeby postępowania **ZP/24/2018** o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa licencji do oprogramowania Medicus-Online. Licencje na moduły (wraz z konfiguracją, wdrożeniem i szkoleniem) dla POZ, Rehabilitacji i Fizjoterapii, Rejestracji i e-rejestracji wraz z dostawą komputerów z czytnikami dla Geriatrycznego Centrum Medycznego przy Al. Wilanowskiej 257, wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo – Leczniczego Sp. z o.o., 03-131 Warszawa, ul. Mehoffera 72/74”,** wchodzących w skład **Stołecznego Centrum Opiekuńczo –Leczniczego Sp. z o.o.** z siedzibą **ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa**

*(nazwa postępowania)*,

prowadzonego przez **Stołeczne Centrum Opiekuńczo- Lecznicze Sp. z o.o.** z/s **ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa** *,* oświadczam, co następuje:

1. ***INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY*:**

Oświadczam, że spełniam/nie spełniam\* warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w:  
 ***Części V pkt 1 ppkt 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.***

………..………….…….*,* dnia ………-….…-2018 r.

*(miejscowość, data)* …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w:

***Części V pkt 1 ppkt 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.***

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

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. …...……………………………………………………………………………………………..…………………………………………
3. …………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….…………itd.

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

…………………….……. dnia ……-…….…-2018 r.   
 *(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

1. ***DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA***

Na potrzeby postępowania **ZP/24/2018** o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa licencji do oprogramowania Medicus-Online. Licencje na moduły (wraz z konfiguracją, wdrożeniem i szkoleniem) dla POZ, Rehabilitacji i Fizjoterapii, Rejestracji i e-rejestracji wraz z dostawą komputerów z czytnikami dla Geriatrycznego Centrum Medycznego przy Al. Wilanowskiej 257, wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo – Leczniczego Sp. z o.o., 03-131 Warszawa, ul. Mehoffera 72/74”** z siedzibą **ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa** *(nazwa postępowania)*,

prowadzonego przez **Stołeczne Centrum Opiekuńczo- Lecznicze Sp. z o.o.** z/s **ul. Mehoffera 72/74,  
03-131 Warszawa***,* oświadczam, co następuje:

***1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:***

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

…………………..…….*,* dnia ……-…….- 2018 r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
   art. ……ust…. pkt …… 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 ustawy Pzp* ***w przeciwnym wypadku przekreślić poniższą treść****).*

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

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

…………………..……. dnia ……-…………-2018 r.   
 *(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

***2*. *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)*
5. nie podlega/ją\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ***art. 24   
   ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1ustawy Pzp.***

………………….…….…….*,* dnia ……-………-2018 r.   
 *(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

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

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby nie powołuję się w niniejszym postępowaniu, lecz będą uczestniczyć w realizacji zamówienia , jako podwykonawcy:

1. …………………………………………………………………….……………………………….………………………………………………………………………………………………,

któremu powierzę następująca część zamówienia:

……………………………………………………………………………………………..…,

1. ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….…,

któremu powierzę następująca część zamówienia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….………………………………

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, któremu powierzę następująca część zamówienia:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

1. nie podlega/ją\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ***art. 24   
   ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1ustawy Pzp.***

……………..…….…….*,* dnia ……-………-2018 r.   
 *(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

***C) 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 ……-…….…-2018 r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

*\*- niewłaściwe proszę skreślić.*

***Uwaga***

***W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie winno być złożone przez każdego członka konsorcjum samodzielnie***.