**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Numer, którym Wykonawca posługuje się w związku z prowadzoną działalnością (np.: NIP/VAT, REGON, PESEL, KRS): ….…………………………………………………............................................

Adres elektronicznej bazy danych, w której zamieszczone są informacje związane z prowadzoną działalnością (KRS, CEIDG):…………………………………………………………………………….

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego *na* ***USŁUGI MEDYCZNE DLA PRACOWNIKÓW ZTM,*** prowadzonego przez Zarząd Transportu Miejskiego w Warszawie oświadczam, co następuje:

1. Zapoznałem się z treścią Specyfikacji Przetargowej wraz
z załącznikami i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do Specyfikacji Przetargowej i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres określony
w SIWZ a wymagane wadium zostało wniesione w formie: ...............................................................................................................................................
4. Nr rachunku bankowego, na który Zamawiający zwróci wadium wniesione w pieniądzu :....................................................................................................
5. Wykonawca jest/nie jest małym/średnim\*\* przedsiębiorcą.
6. Następującym podwykonawcom zamierzam powierzyć następujące części zamówienia:
7. ....................................................................................................................................
8. ....................................................................................................................................

*(należy podać części zamówienia i dane podwykonawców zgodnie z treścią tego punktu lub wpisać
„nie dotyczy” jeżeli zamówienie Wykonawca wykona samodzielnie)*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\* Zaznaczyć właściwe

1. Oświadczam, że jestem (jesteśmy) / nie jestem (jesteśmy)\*\* czynnym podatnikiem podatku VAT.

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy składane na potwierdzenie** **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  |

* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  rozdziale VI SP.

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy składane na potwierdzenieBRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**  |

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 1 pkt 12, pkt 13 lit. a-c), pkt 15-22 oraz rozdziału VII SP.
* \*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 16-20 lub rozdziału VII SP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

*(należy podać wyczerpujące uzasadnienie)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**  |

Oświadczam, że podmiot który reprezentuję:

1. nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.)\*
2. należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.)
 w której skład wchodzą poniższe podmioty\*
3. …………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………………………………
11. …………………………………………………………………………………………
12. …………………………………………………………………………………………

\*\*Jednocześnie oświadczam, że powiązania z ww. Wykonawcą/ami\* nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia, ponieważ ………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………..…………………………..………….……….…………………………………………………………………………………………

*(należy podać wyczerpujące uzasadnienie)*

Do niniejszego oświadczenia Wykonawca może załączyć dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia*.*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY 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. ………………………………………… *(miejscowość) (podpis)*

*\*Wypełnić jeśli dotyczy*