**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Wykonawcy**  **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Izbę Administracji Skarbowej w Zielone Górzepn.

**„Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich pracowników i funkcjonariuszy Izby Administracji Skarbowej w Zielonej Górze w okresie 11 m-cy”**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń na podstawie art. 297 k.k. **oświadczam/my**\*, że:

1. **spełniam/my\*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IX SWZ, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów tj.: posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia oraz jest wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem księgi rejestrowej …………..……... , zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295  
   z późn. zm.).
2. wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

\* W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia Wykonawca oświadcza, które usługi, będące przedmiotem zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy :

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

***UWAGA!***

***Dokument składany elektronicznie musi zostać podpisany elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***