**Załącznik nr 1 do Formularza Oferty**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych** |

Pełna nazwa i adres Wykonawcy, dla którego składane jest oświadczenie:

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

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

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Usługę ochrony obiektów, osób i mienia Samodzielnego Publicznego Centralnego Szpitala Klinicznego w Warszawie.**

**Część A – WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

…………………….dnia………………

Miejscowość

...……………………………………….

pieczątka i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

**CZĘŚĆ B – PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy Prawo zamówień publicznych
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i8 ustawy Prawo zamówień publicznych

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

…………………….dnia……………..

Miejscowość

.………………………………………..

pieczątka i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy