

Warszawa, dnia 2023-06-09

**EP.26.51.2023**

**Szymon Soból**  
**ul. Marywilska 60/75**  
**03-043 Warszawa**

Dotyczy: postępowania na: **„Zatrudnienie w ramach umowy zlecenie ratownika medycznego w Klinicznym Oddziale kardiologicznym z Pododdziałem intensywnego nadzoru kardiologicznego” - EP/46/2023.**

Zamawiający, Szpital Wolski w Warszawie, działając na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2022.1710 ze zm.)

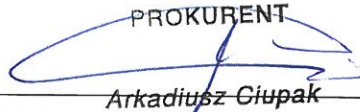
**wzywa**

Wykonawcę **Szymon Soból ul. Marywilska 60/75, 03-043 Warszawa** do uzupełnienia dokumentów wymaganych zapisami Specyfikacji Warunków Zamówienia - Rozdział X t.j.

- 1) Oświadczenie Wykonawcy**, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – **Zał. nr 4 do SWZ;**
- 2) Oświadczenie Wykonawcy**, o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – **zgodnie z Zał. nr 2 do SWZ;**
- 3) Dokument potwierdzający** - zaświadczenie o prawie do wykonywania zawodu lekarza,
- 4) Oświadczenie o doświadczeniu zawodowym**, iż wykonawca posiada odpowiednie uprawnienia, i umiejętności do wykonywania prac **ratownika medycznego.**

Dokumenty należy w nieprzekraczalnym terminie do dnia **14 czerwca 2023 roku** przesłać Zamawiającemu, zgodnie z zapisami Rozdziału 13 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Sporządził: Tarach Beata

PROKURENT  
  
**Arkadiusz Ciupak**

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.  
ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS: 0001009228

Nr księgi rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą: 000000007137

Wysokość kapitału zakładowego 100 000 zł.

sekretariat: tel. 22 38 94 703, fax: 22 632 38 93, email: kancelaria@wolski.med.pl, [www.wolski.m](http://www.wolski.m)

REGON: 011035381, NIP: 5273034710

Strona 1 z 1