**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Ogrodowa 2A

86-060 Nowa Wieś Wielka

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**UWAGA: Oświadczenie musi zostać podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie.**

**Oświadczenie Wykonawcy\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 266 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (dalej jako: ustawa PZP)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.Sąsiedzkie usługi opiekuńcze dla 4 osób z terenu Gminy Nowa Wieś Wielka,  
w ramach projektu „ZAOPIEKOWANI – rozwój usług opiekuńczych na terenie Gminy Nowa Wieś Wielka" zwanego dalej „projektem”, realizowanego w ramach programu: Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.

**Oświadczam(y), że** usługi będące przedmiotem zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres realizowanych usług** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu powyższej informacji