**ZAMAWIAJĄCY**

**Dom Pomocy Społecznej Nr 1 w Tomaszowie Mazowieckim**

zwany dalej „Zamawiającym”

ul. Polna 56, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, woj. łódzkie

**Poczta elektroniczna (e-mail)**: [przetargi@dps.tomaszow.pl](mailto:przetargi@dps.tomaszow.pl)

adres skrytki e-PUAP /DPS1-TM/SkrytkaESP

**Strona internetowa Zamawiającego:** <https://dps.tomaszow.pl>

**Strona internetowa** **prowadzonego postępowania,** na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia: <https://ezamowienia.gov.pl.>

**Telefon:** 44 724 27 31 wew. 34

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane zgodnie z art. 273 ust. 1 pkt. 2 Ustawy z dnia 19 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Modernizacja pomieszczeń sanitarnych oraz adaptacja pomieszczenia pompowni na szatnię dla pracowników Domu przy ul. Farbiarskiej 27/29“** prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej Nr 1 w Tomaszowie Mazowieckim oświadczam, co następuje:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  SWZ.
2. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ\*:

**nie polegam** na zasobach innych podmiotów

**polegam** na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……….. w następującym zakresie ……………………………………………………………

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, ……………………………………………………………………………………………..

(podać pełną nazwę/firmę oraz adres)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego\*\*.

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………………………………………………………………………………………………..

(podać pełną nazwę/firmę oraz adres)

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia\*\*.

1. 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.

*\* zaznaczyć właściwe*

*\*\*wypełnić, jeżeli dotyczy*

***UWAGA!***

***Należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Praezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.***