**Zał. Nr 2 ZP.4.2024**

**Zamawiający:**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wyrzysku

ul. Bydgoska 38, 89-300 Wyrzysk

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp) DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym bez negocjacji pn.„Usługi społeczne w Gminie Wyrzysk” -świadczenie usług opiekuńczych przez 6 opiekunówprowadzonego przez Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wyrzysku: **dotyczy** **□części I i/lub □II części i/lub □III części i/lub IV części i/lub □ V części i/lub □VI części zamówienia** (wybrać właściwe” wstawić znak ”x” w wybranym polu ,lub zakreślić)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

-Oświadczam, że spełniam warunki udziału określone przez zamawiającego w  rozdz.VI pkt.6.1.4 SWZ tiret pierwszy

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. VI pkt 6.1.4 SWZ tiret pierwszy*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..………………………………………………………………………………………………… w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*