# Załącznik nr 5 do SIWZ Nr postępowania: OPS.273.1.2024

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WYMOGU OKREŚLONEGO W ART. 94 USTAWY**

**PZP**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na postawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) –**–** na **„Sprzątanie pomieszczeń i terenu zewnętrznego – świadczenie usług z zakresu bieżącego utrzymywania czystości w budynku i na posesji Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ełku oraz jego jednostkach”** znak: OPS.273.1.2024, Ja niżej podpisany działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

Dane wykonawcy

Wykonawca/Wykonawcy:

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

Adres:

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

REGON: …………………………… …….NIP: ………………………………

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

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

Nr telefonu:……………..……………….; e-mail: …………………………………………….

Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków zamówienia.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym oświadczam, że:

spełniam warunki zamówienia określone przez zamawiającego w SWZ, dotyczące:

zastrzeżenia, na podstawie art. 94 ust. 1 i 2 ustawy Pzp, że o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy mający status zakładu pracy chronionej, spółdzielnie socjalne oraz inni wykonawcy, których głównym celem lub głównym celem działalności ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej   
i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.), lub/i osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 z późn. zm.), oraz osiągający wskaźnik zatrudnienia osób z ww. grup defaworyzowanych na poziomie nie mniejszym niż 30% łącznie zatrudnionych u Wykonawcy albo w jego jednostce, która będzie realizowała zamówienie. 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 przedstawieniu informacji. Oświadczenie wykonawcy – zał. nr 5 do SWZ musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

*……………………………..dnia* *2024 r.*

*/Miejscowość/*

……………………………………………………

*/podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*