Załącznik nr 5 do SWZ

**Zamawiający:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie,**

**ul. Świętego Jana 3a,**

**33-240 Żabno**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

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

**CZĘŚĆ ………………………[[1]](#footnote-1) ZAMÓWIENIA**

*Niniejszy dokument wykorzystać tyle razy ile to niezbędne*

**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 publicznego w trybie podstawowym   
bez przeprowadzenia negocjacji pn.*:***Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie*–* znak sprawy I - 271-2/24*,***  oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w przedmiotowym postępowaniu.**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w przedmiotowym postępowaniu***,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………………………………………………w następującym zakresie:

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

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

**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby prawidłowo umocowanej do składania oświadczeń wiedzy   
 i woli w imieniu Wykonawcy/- ów*

Dokument wymaga podpisu elektronicznego. Przez podpis elektroniczny należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany.

1. UWAGA! Należy wpisać tę część zamówienia, na którą składana jest oferta [↑](#footnote-ref-1)