PCPR.V.26.2.5.RP.2024

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy

Rodzinie w Łowiczu

ul. Podrzeczna 30

99-400 Łowicz

**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 11.09.2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. prowadzenie indywidualnej terapii biofeedback z elementami terapii integracji sensorycznej dla 14 dzieci zamieszkałych na terenie powiatu łowickiego zgodnie z założeniami projektu **„Rodzina z przyszłością”** finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Łódzkiego na lata 2021-2027, Priorytet 07, Działanie 07.12 – usługi dla rodziny.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

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

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …..…………………………………………….…………..

..…………………………………………………………………………………….………………………….…………………………………………………………………………………….,

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

…………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**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.

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*