**Z.GOPS.271.2.2024 Załącznik nr 2 do SWZ**

**(składają wszyscy Wykonawcy)**

 **Zamawiający:**

 **Gmina Puszcza Mariańska - Gminny Ośrodek**

 **Pomocy Społecznej**

**w Puszczy Mariańskiej**

**Plac T. Kościuszki 2**

**96-330 Puszcza Mariańska**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**UWAGA: Oświadczenie musi zostać podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie.**

**Oświadczenie wykonawcy / wykonawcy**

**wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 266 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (dalej jako: ustawa p.z.p.),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług opiekuńczych dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Puszczy Mariańskiej, wykonywanych w miejscu zamieszkania”**, nr sprawy Z.GOPS.271.2.2024, prowadzonego przez Gminę Puszcza Mariańska- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.

**\*Oświadczenie Wykonawcy dotyczy CZĘŚCI:** …………………………

*\*Oświadczenie składane jest dla każdej części zamówienia. Proszę wpisać, której części zamówienia dotyczy oświadczenie. Jeżeli Wykonawca złożył ofertę na więcej niż jedną część, może wpisać wszystkie części w jednym oświadczeniu.*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………..……………….

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),*

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

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

**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.

Jednocześnie, zgodnie z art. 274 ust. 4 ustawy Pzp, wykonawca wskazuje, że podmiotowe środki dowodowe wymagane przez zamawiającego, są dostępne za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, pod poniższymi adresami internetowymi:

1. ………………………………….………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………………….