**Załącznik nr 3b**

ZP.272.1.18.2025

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Przeprowadzenie badania dotyczącego zapotrzebowania na usługi społeczne wśród samotnych osób starszych w województwie warmińsko-mazurskim.**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  **Rozdziale XIX ust. 1 pkt 1 i 2** Specyfikacji Warunków Zamówienia.

*(Wypełnić poniżej jeżeli zachodzą określone okoliczności)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **Rozdziale XIX ust. 1 pkt ……... SWZ** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………………………………………………………, w następującym zakresie: ……………………………………………………………….

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

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**