**Zał. Nr 2 …………………**

**Zamawiający:**

**GMINA I MIASTO KOZIEGŁOWY / Gminno-Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Plac Moniuszki 20, 42-350 Koziegłowy.**

**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 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**dotyczy** **□części I i/lub □II części i/lub □III**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym bez negocjacji pn.Świadczenie usług opiekuńczych przez 3 opiekunów dla osób zamieszkałych na terenie Gminy i Miasta Koziegłowy, będących jednocześnie uczestnikami Projektu pn. „Wsparcie usług społecznych w Gminie i Mieście Koziegłowy”prowadzonego przez Gminno-Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Koziegłowach:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

- Oświadczam, że spełniam warunki udziału określone przez zamawiającego w Rozdziale VI pkt. 4 SWZ

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale VI pkt 4 SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..………………………………………………………………………………………………… w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

 …………………………………………

*(podpis)*