**Załącznik nr 2 a do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy)* | **Oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Prowadzenie zajęć w Klubie Seniora w Bełżycach dla uczestników projektu**

**pn. „SENIOR W GMINIE BEŁŻYCE”**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w pkt VIII 2. 4 a Specyfikacji Warunków Zamówienia tj. dysponujemy osobami przewidzianymi do realizacji zamówienia:

**Dla Zadania Nr 1**

instruktor/instruktorka zajęć ruchowych:

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 2**

instruktor/instruktorka zajęć wokalnych/teatralnych

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 3**

instruktor/instruktorka zajęć plastycznych/manualnych

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 4**

instruktor/instruktorka zajęć komputerowych

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 5**

specjalista od porad prawnych

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 6**

specjalista od porad psychologicznych

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 7**

pielęgniarka/pielęgniarz lub lekarz/lekarka lub dietetyk/dietetyczka.

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 8**

kosmetyczka

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 9**

instruktor/instruktorka zajęć kulinarnych

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[1]](#footnote-1)**:

Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

W zakresie warunku określonego w pkt VIII 2. 4 a SWZ polega na zasobach……………………………………*(wskazanie podmiotu/ów udostępniającego zasoby)[[2]](#footnote-2).*

**Dla Zadania Nr 1**

instruktor/instruktorka zajęć ruchowych:

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 2**

instruktor/instruktorka zajęć wokalnych/teatralnych

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 3**

instruktor/instruktorka zajęć plastycznych/manualnych

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 4**

instruktor/instruktorka zajęć komputerowych

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 5**

specjalista od porad prawnych

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 6**

specjalista od porad psychologicznych

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 7**

pielęgniarka/pielęgniarz lub lekarz/lekarka lub dietetyk/dietetyczka.

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 8**

kosmetyczka

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**Dla Zadania Nr 9**

instruktor/instruktorka zajęć kulinarnych

**Imię i nazwisko: …………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać kwalifikacje wskazanej osoby opisane szczegółowo w pkt VIII 2. 4 a SWZ dla tej części |  |

**3.Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

***…………………………***

***(podpis elektroniczny)***

***UWAGA:***

1. ***Oświadczenie składa również podmiot udostępniający zasoby i każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.***
2. ***Odpowiedni podpis należy złożyć wg pkt XIV.6 SWZ***

\* niepotrzebne skreślić

1. Wypełnia wykonawca. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-1)
2. Powielić, jeżeli jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-2)