**Zał. Nr 2**

 **GOPS-K.263.18.1.21**

**Zamawiający:**

 Gminny Ośrodek Pomocy

 Społecznej w Suszcu

 ul. Lipowa 1

 43-267 Suszec

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**” Usługi społeczne w Gminie Suszec”- świadczenie usług opiekuńczych i asystenckich dotyczy □ części I i/lub □ II części i/lub** **□ III** **i/lub □ IV i/lub □ V i/lub □ VI i/lub □ VII i/lub □ VIII i/lub □ IX i/lub □ X części zamówienia( zaznacz właściwe)**prowadzonego przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Suszcu**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału określone przez zamawiającego w  rozdz.VI pkt.5.1.4 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 rozdz. VI pkt 6.1.4 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)*