**OPS.252.2.12.2020.ZP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 2** | **Oświadczenie o spełnieniu warunków w postępowaniu** |
| **Zamawiający****Siedziba:****Strona internetowa:****Tel./fax****Adres poczty elektronicznej** | Ośrodek Pomocy Społecznej46- 220 Byczyna, ul. Kluczborska 4A/4www.byczyna.naszops.pl0 77 402 41 91opsbyczyna@wp.pl |

**Wykonawca:**

**Nazwa Wykonawcy**...........................................................................................................................................

**Adres Wykonawcy** ............................................................................................................................................

**w zależności od podmiotu:**

**NIP/PESEL, KRS/CEiDG** ...............................................................................................................................

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ZAKRESIE REHABILITACJI NA TERENIE GMINY BYCZYNA”**

prowadzonego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Byczynie oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Rozdziale 6 ogłoszenia.

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość),*

 …………………………………………………….…………………………

[czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby(ób)

upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy]

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale 6 ogłoszenia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

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

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

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

 …………………………………………………….…………………………

[czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby(ób)

upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy]

**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.

………………..…….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość),*

 …………………………………………………….…………………………

[czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby(ób)

upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy]