Załącznik nr 2 do SIWZ 

SO.271.1.2018.III

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA
 WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Zamawiający:**

Ośrodek Pomocy Społecznej

w Nisku

Ul. 3 Maja 10

37-400 Nisko

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

 Prawo zamówień publicznych (zwane dalej jako: ustawa P.z.p.),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn: ***„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla podopiecznych Ośrodka Pomocy Społecznej w Nisku w miejscu ich zamieszkania”*** prowadzonego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nisku*,* oświadczamy, co następuje:

1. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1b ustawy p.z.p oraz określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków pod numerem referencyjnym SO.271.1.2018.III

…………….……. dnia ………….……. r. …………………………………

 *(miejscowość)* własnoręczny podpis osoby upoważnionej 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 ………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału
 w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………………………..………

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

…………….……. dnia ………….……. r. …………………………………

 *(miejscowość)* własnoręczny podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczamy, 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)* własnoręczny podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy