Zał. nr 2 do SIWZ

Znak:OPS-RPOWZ.50.2.2020

................................................., dnia ………..2020 r.

**Zamawiający:**

Ośrodek Pomocy Społecznej

w Pyrzycach

ul. Plac Ratuszowy 1

74-200 Pyrzyce

……………………….…………………

*(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 (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU   
I KRYTERIÓW SELEKCJI**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.”Pyrzyce dla potrzebujących- świadczenie usług opiekuńczych i asystenckich” dotyczy □ części I i/lub □ II części i/lub □ części III i/lub □ IV części ( zaznacz właściwe)** zamówienia prowadzonego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Pyrzycach:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  rozdz. VI ust. 3 SIWZ.

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że spełniam kryteria selekcji określone przez zamawiającego w ..……………………………………………………………………………………………. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono kryteria selekcji),*tj. ………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………..*…………………………………..*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………...*

*(wymienić kryteria selekcji, które spełnia wykonawca)*.

…………….……. *(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 ust.3 SIWZ *(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).*

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania kryteriów selekcji, określonych przez zamawiającego w rozdz. VI ust.3 SIWZ *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/cych 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)*