**ZAŁĄCZNIK nr 2 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**  ***Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej***  ***ul. Toruńska 56, 87-162 Lubicz*** |

**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 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **"Świadczenie usług transportowych związanych z przewozem uczestników Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego, Dziennego Domu Senior+ oraz Klubu Seniora działających w gminie Lubicz"** prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Toruńska 56, 87-162 Lubicz, **zgodnie z postępowaniem GOPS.351.6.2023.**

oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zatrudnienia.

**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.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć 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 Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego podmiotu:\*

………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

OŚWIADCZENIE DOTYCZACE 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.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**\* Oświadczenie składa: (wraz z ofertą)**

1) wykonawca,

2) w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia – każdy z wykonawców,

3) podmiot udostępniający swoje zasoby wykonawcy wraz z oświadczeniem o realizacji zakresu, o którym mowa w art. 118 ustawy Pzp.