**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

(Znak postępowania: **GOPS.271.1.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej** zwany dalej „Zamawiającym”

Aleja Konstytucji 3 Maja 32, 96-200 Rawa Mazowiecka, woj. łódzkie,

NIP: 835-10-18-627, REGON: 005281713

Poczta elektroniczna [e-mail]: gops@rawam.ug.gov.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: [www.rawam.ug.gov.pl](http://www.rawam.ug.gov.pl)

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /GOPSRAWA/skrytka znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: **bip.rawam.ug.gov.pl**

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

 Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

 Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **„Świadczenie dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z terenu Gminy Rawa Mazowiecka usług opiekuńczych”***,* prowadzonego przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, oświadczam, że:**

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6. pkt. 6.1.4 Specyfikacji Warunków Zamówieniaw zakresie[[1]](#footnote-1) ……………………………….…….……….

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[2]](#footnote-2)**:

Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów w zakresie warunku[[3]](#footnote-3) …………………………………..…………………………………….

Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:

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

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

**3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są
aktualne i zgodne z prawdą.

1. Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Wykonawca - tylko jeżeli polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot. [↑](#footnote-ref-3)