

Zał. Nr 2

I-ZP.271.1.12.2018

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Staninie  
Stanin 62  
21-422 Stanin

.....

.....

(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 „**Niesamodzieln i niepełnosprawni mają wsparcie w Gminie Stanin- świadczenie usług opiekuńczych i usług asystenckich**” dotyczy:  części I , i/lub  części II i /lub  III części i/lub  IV części i/ lub  V części zamówienia prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Staninie:



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

..... (miejsowość), 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).

..... (miejsowość), 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).

..... (miejsowość), 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).

..... (miejsowość), 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

