**IRP.272.4.39.2022**

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne**

**Jaszczów 211A, 21-020 Milejów**

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1):**

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. 125 ust. 1 w związku z art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2022 r. poz. 1710) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest*„**Usługa transportu osób niepełnosprawnych do Centrum Opiekuńczo Mieszkalnego w Jaszczowie.”*

przeprowadzanego w imieniu i na rzecz Zamawiającego :

Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnego w Jaszczowie

przez Powiat Łęczyński – Starostwo Powiatowe w Łęcznej

Al. Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna,

Tel. 81 53 15 200

e-mail: zamowienia@powiatleczynski.pl

Działając na podstawie zlecenia przeprowadzenia procedury udzielania zamówienia publicznego w oparciu o art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2022, poz. 1710 )

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 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**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.

*UWAGA!*

**Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

1. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#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)