Nr referencyjny: A.262.1.2024 Załącznik Nr 3 do SWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Ostrowiec Świętokrzyski- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej   
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski**

**Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Ja/my niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie usług opieki wytchnieniowej na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim w 2024 r.** prowadzonego przez **Gminę Ostrowiec Świętokrzyski- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim,**

składam/y następujące oświadczenia i informacje.

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale **5** pkt **4** SWZ.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału   
   w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zakresie opisanym   
   w Rozdziale **5** pkt **4** SWZ polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniającego/ych zasoby 1:

………………………………………………………………………………………… 2,

w następującym zakresie:

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

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

1. 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.

**Uwaga!**

**Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.**