



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W WIŚNIOWEJ GÓRZE**
Wiśniowa Góra, ul. Tuszyńska 56, 95-020 Andrespol
Powiat Łódzki Wschodni
tel. / fax. (42) 213-23-41 lub 213-23-09
dpswg@poczta.onet.pl

DPS.Dz.A.Z.26.4.2023

Załącznik Nr 3a do SWZ

Wykonawca:

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, NIP, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

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

Oświadczenie Wykonawcy

na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 175 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych pn.:

**„Świadczenie kompleksowej usługi pralniczej dla Domu Pomocy Społecznej w Wiśniowej Górze w okresie od 02.01.2023r. do 31.12.2023 r.”
(oznaczenie sprawy: DPS.Dz.A.Z.26.4.2023).**

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

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

II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/następujących podmiotu/ów: *.....
..... w następującym zakresie:
.....

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



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W WIŚNIOWEJ GÓRZE**
Wiśniowa Góra, ul. Tuszyńska 56, 95-020 Andrespol
Powiat Łódzki Wschodni
tel. / fax. (42) 213-23-41 lub 213-23-09
dpswg@poczta.onet.pl

DPS.Dz.A.Z.26.4.2023

III. Informacja dotycząca podmiotów na zasobach których będzie polegał Wykonawca.

1. Oświadczam, że podmiot/podmioty na których zasoby powołuje się składając ofertę spełnia/spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień złożenia oferty i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(podpis, pieczęć imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

** Jeśli nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”*

Wykonawca w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby przedstawia wraz z oświadczeniem, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.