

**Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego**

Nazwa firmy (Wykonawcy):

Adres Wykonawcy:

REGON:

NIP:

(Numer telefonu Wykonawcy)

(Adres e-mail)

**OŚWIADCZENIE**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Postępowanie na zapewnienie i prowadzenie Otwartego Punktu Integracji (OPI) w gospodarstwie opiekuńczym na terenie powiatu tucholskiego oraz zapewnienie i prowadzenie mieszkania treningowego (MT) w gospodarstwie opiekuńczym - postępowanie objęte dofinansowaniem w ramach projektu „Samodzielnie (nie samemu) - wspieranie osób z niepełnosprawnością w powiecie tucholskim“ finansowanego ze środków UE w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**

1. Informacja dotycząca Wykonawcy:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale VII Zapytania ofertowego,

dnia ..………………………………… ……………………………………………….

 *podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu Wykonawcy*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

dnia ..………………………………… ………………………………………….

 *podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu Wykonawcy*

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale VII Zapytania ofertowego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

 ……………………………………………………………………………………………………………….……………..…………………………………………………………………………………………….…………….……………………….., w następującym zakresie: ……………

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

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

dnia ..………………………………… ……………………………………………….

  *podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu Wykonawcy*

1. Oświadczenie dotyczące podmiotu/ów na zasoby, którego/ych Wykonawca powołuje się:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………………………………………………….……………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

dnia ..………………………………… ……………………………………………….

 *podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu Wykonawcy*

1. Oświadczenie dotyczące podwykonawcy, niebędącego podmiotem na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami, tj.: ……………………………………………………………………………………………………….……………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Następująca część zamówienia zostanie powierzona do wykonania podwykonacy/om:

…………………………………………………………………………………………………………

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

dnia ..………………………………… ……………………………………………….

 p*odpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu Wykonawcy*

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.

dnia ..………………………………… ……………………………………………….

 *podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu Wykonawcy*