**Załącznik Nr 2**

# ……………………… Data, ...............................................

pieczątka Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na zadanie pn. „Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych na terenie Gminy Miasto Leżajsk"** zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm. ) spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y :

1. **W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej :**
2. **posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia**

Oświadczam/y, że wykonałem (wykonaliśmy) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące usługi opiekuńcze :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Rodzaj i zakres :**  **usług** | **Wartość wykonanych usług** | **Data i miejsce wykonania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Na potwierdzenie spełniania warunku :**

* korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\* - w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 4,
* nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*

1. **Osoby zdolne do wykonania zamówienia.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko/**  **Podstawa dysponowania osobą np. umowa o pracę, pisemne zobowiązanie** | **Funkcja przy wykonywaniu zamówienia** | **Posiadane zaświadczenia, dyplomy/ nr, data wydania/nazwa organu** | **Informacje dot. kwalifikacji i doświadczenia tj. :**  **1-wykształcenie**  **2-kwalifikacje** |
| **1** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje i doświadczenie stosownie do wymagań określonych w rozdziale V pkt. 2 ppkt. 2) zapytania.

**Na potwierdzenie spełniania warunku :**

* korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\* - w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 4,
* nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*

1. **W zakresie sytuacji finansowej i ekonomicznej\* :**

Oświadczam/y, że posiadam lub będę dysponował wymaganym przez Zamawiającego ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę: ……………………….………. zł

**Na potwierdzenie spełniania warunku :**

* korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*- w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 4,
* nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających\*

Oświadczam/y, 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.

………………………….……. *(miejscowość),* dnia ………………..…………. r.

# ......................................................................

# Podpis/y i pieczątka/i osoby/ osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy)

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**

**UWAGA :**

Jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilku wykonawców, oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu powinno być podpisane przez ich pełnomocnika.