

[pieczęć firmowa lub nazwa i adres Wykonawcy]

reprezentowany przez:

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

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej  
ul. Krotoszyńska 16  
63-720 Koźmin Wlkp.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo  
zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.:  
Świadczenie usług opiekuńczych na terenie miasta i gminy Koźmin Wlkp. w miejscu zamieszkania  
podopiecznego od poniedziałku do piątku, a w szczególnych sytuacjach od poniedziałku do niedzieli  
(także w święta) w okresie od 02 stycznia 2021 do 31 grudnia 2021 roku prowadzonego przez Miejsko-  
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koźminie Wlkp. oświadczam, co następuje:

**I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  
**Części III Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy lub pełnomocnika

UWAGA: niniejsze oświadczenie składa Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia.