**Załącznik nr 3a do SIWZ**

**Znak sprawy MCPS.ZP/AM/351-6/2020/U**

..............................................................................................................

Oznaczenie (pieczęć) Wykonawcy lub wykonawców występujących wspólnie

**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**:**

**„Opracowanie publikacji dotyczącej Monitoringu Pomocy i Oparcia Społecznego dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi na lata 2018-2022”. (znak sprawy MCPS.ZP/AM/351-6/2020/U)**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego **w rozdziale V SIWZ.**

…………….……. dnia ………….……. r

*(miejscowość i data*

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

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie*)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **rozdziale V SIWZ** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  
w następującym zakresie: ……………………….………………………………………………………………………………………………………….. (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

…………….……. dnia ………….……. r

*(miejscowość i data)*

…..………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 ………….……. r …………………………………………

*(miejscowość i data)* (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie)