**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE****KTÓRE USŁUGI WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021r., poz. 1129 z późn.zm. – ustawa Pzp)w postępowaniu prowadzonym w **trybie podstawowym** bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, na „**Świadczenie usług asystenckich dla osób niesamodzielnych zamieszkałych na terenie powiatu łowickiego, w miejscu ich zamieszkania.”**Nr/znak nadany sprawie przez Zamawiającego: PCPR.I.26.1.7.ŁCUŚ.2022  |
| Zamawiający:**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz****NIP: 834-159-35-19, REGON: ………….** |
| Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:[…............................………….......………………...............................................................................][…..........................................................................................................................................................]*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CeiDG)*reprezentowany przez:[…..........................................................................................................................................................]*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)* |
| **Uczestnicząc w Postępowaniu i mając świadomość, że w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane, oświadczamy że:** |
|  |
| Warunek dotyczący wykształcenia, szczegółowo opisany w rozdziale V ust. 3 SWZ spełnia następujący spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:[………………………………………………………………………………………….....................]Wykonawca ten zrealizuje usługi do realizacji, których te zdolności są wymagane, tj.:[………………………………………………………………………………………….....................][………………………………………………………………………………………….....................] |
|  |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |
| Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji. |
| Miejscowość …………………………… data ………………………… |
| **UWAGI KOŃCOWE** |
| Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie – jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”  |
| W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w związku z tym, że oświadczenie składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia. |
| Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jego podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ. |
|  |