

....., dnia

OŚWIADCZENIE
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Przedmiot zamówienia :

Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania podopiecznych na terenie Gminy Lipka od dnia 01 stycznia 2017r. do 31 grudnia 2017r.

Postępowanie opublikowano :

1. W Biuletynie Zamówień Publicznych (BZP) Nr - 2016 w dniu
2. Na stronie internetowej Zamawiającego : www.gminalipka.pl

Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów) :

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

(Nazwa i adres wykonawcy/ów)

Do Zamawiającego :

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipce
w imieniu którego występuje p. Lidia Gabarkiewicz
ul. Kościuszki 28
77-420 Lipka

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015r poz. 2164 ze zmianami) spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y :

1. W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej :**1) Doświadczenie.**

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*

2) 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	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				

Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje i doświadczenie stosownie do wymagań określonych w rozdziale VI pkt. 1 ppkt. 2) SIWZ.

Na potwierdzenie spełniania warunku :

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

2. W zakresie sytuacji finansowej i ekonomicznej* :

Środki finansowe.

Oświadczam/y, że posiadam lub będę dysponował wymaganymi przez Zamawiającego środkami finansowymi w kwocie 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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(sprawowana funkcja, podpis osoby uprawnionej)

* - 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.