

**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](http://www.gminalipka.pl)

**Wykonawca :**

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

( Nazwa i adres wykonawcy )

**Do Zamawiającego :**

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

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 25a ust. 3 pkt. 2 i ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych ( tj. Dz. U. z 2015r poz. 2164 ze zmianami ) :

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)  
nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG),  
nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

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

**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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

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