Załącznik nr 3 do SWZ

 **Zamawiający:**

**Powiat Węgrowski / Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Węgrowie**

## Nazwa i adres Wykonawcy:\*

. ………………………………………

…………………………………….......

…………………………………………

tel./fax. ………………………………..

e-mail ………………………………….

Strona internetowa ………………….....

Nr REGON…………………………….

Nr NIP………………………………..

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. „USŁUGI SPOŁECZNE wynikające
z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”,** którego przedmiotem jest usługa społeczna pn.: **„Świadczenie usług ………………………………………………………………”**

prowadzonego przez **pOWIAT WEGROWSKI / Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Węgrowie**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1,4, 5 i 7 ustawy Pzp.
3. 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.

…………….……. (miejscowość*),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 3a do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania
z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Oświadczam w imieniu …............................................................................................................

 /nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega/

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy ...........................................................................

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

 /nazwa i adres Wykonawcy/

niezbędne zasoby ….....................................................................................................

*/zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, potencjał techniczny/*

prowadzonego przez  **pOWIAT WEGROWSKI / Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Węgrowie**

oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. **„Świadczenie usług ……………………………………………….…..”** w zakresie, w jakim wykonawca polega na moich zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.

…………….……. (miejscowość*),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*