

Projekt Centrum Usług Środowiskowych „WISIENKA2” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Nr postępowania 8/RPOWŁ/PCPR/2019

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia (składają wszyscy Wykonawcy)

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

1. ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Łódzki Wschodni
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
al. Piłsudskiego 133d lok. 214
92-318 Łódź

tel.: 426763487

faks: 426763499

pcpr@lodzkiwschodni.pl

www.pcpr-lodzkiwschodni.pl

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne, którego wartość szacunkowa jest mniejsza niż wyrażona w złotych równowartość kwoty 750 000 euro, prowadzone na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018



Projekt Centrum Usług Środowiskowych „WISIENKA2” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Nr postępowania 8/RPOWŁ/PCPR/2019

poz. 1986 ze zm.) pn. „Usługi w ramach opieki hospicyjnej/paliatywnej” prowadzonego przez Powiat Łódzki Wschodni – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, oświadczam, co następuje:

1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu.

.....
Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

2. INFORMACJA WYKONAWCY W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA WARUNKACH OKREŚLONYCH W ART. 22a UST. 1 USTAWY PZP:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1.
(wskazać podmiot)

w następującym zakresie:

.....
(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

2.
(wskazać podmiot)

w następującym zakresie:

.....
(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

.....
Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

