**Załącznik nr 2 do IWZ**

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

( pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU I PODMIOTACH TRZECICH**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ..................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : …………………………………………………………………

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu na usługi społeczne prowadzonym   
na podstawie art. 138 o ustawy prawo zamówień publicznych   
na **„organizację wyjazdu integracyjno- edukacyjnego   
dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie”**

**oświadczam(my), co następuje:**

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że wykonawca, którego reprezentuję/jemy spełnia warunki udziału   
w postępowaniu określone w Rozdziale IV pkt 1 Istotnych Warunków Zamówienia.

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** (należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)**:**
2. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Rozdziale IV pkt 3 Istotnych Warunków Zamówienia Wykonawca*,* którego reprezentuję/jemy polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego** | **Wskazanie warunku określonego  w Rozdziale IV pkt 3, którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

1. Oświadczam, że podmiot/ty wymienione w pkt II. ppkt 1 nie podlega/ją wykluczeniu   
   z postępowania o udzielenie zamówienia.

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)