



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

**Załącznik nr 3 do Specyfikacji
Warunków Zamówienia**

Zamawiający

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Kępnie
ul. Ks. P. Wawrzyniaka 10
63-600 Kępno

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY
DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja/My niżej podpisany/-i:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

Na podstawie¹:

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne na zadanie pn.:
**„Świadczenie usług w zakresie fizjoterapii/rehabilitacji w miejscu zamieszkania uczestników
projektu”** w związku z realizacją projektu pn.: **„Obok Ciebie - Nowe usługi społeczne i zdrowotne**

¹ Należy wskazać dokument, z którego wynika umocowanie do reprezentowania podmiotu



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

w **Mieście i Gminie Kępno**” współfinansowanego ze środków Funduszy Europejskich dla Wielkopolski 2021-2027, w ramach Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), Działanie 6.13 Usługi społeczne i zdrowotne, oświadczam/-y, że:

- 1) nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.),
- 2) nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.),
- 3) spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w zobowiązaniu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

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.

Uwaga: Oświadczenie należy podpisać elektronicznie, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w rozdziale IX ust. 13-16 Specyfikacji Warunków Zamówienia