**Załącznik Nr 1B do SWZ**

**Zamawiający:**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Żninie**

**ul. Szpitalna 32**

**88-400 Żnin**

**Wykonawca:**

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

………………………………………………..……...

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

…..…………………………………………………...

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

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

Prawo zamówień publicznych, dotyczące

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZI AŁU W POSTĘPOWANIU**

W przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: **Utworzenie mieszkania treningowego na terenie Powiatu Żnińskiego** prowadzonym przezPowiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żninie

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału   
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale V Specyfikacji Warunków Zamówienia**.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w przedmiotowym postępowaniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

……...……………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny,*

*podpis zaufany lub podpis osobist.*

*osoby/ osób/ upoważnionej/ych*

*.*

***UWAGA:***

***Niniejszy dokument składają wraz z ofertą:***

1. ***Wykonawca***
2. ***Każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie***
3. ***Podmiot, na zasoby którego powołuje się wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na ego zasoby.***

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.*