1. **załącznik nr 3.2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia**

**znak: Rz.271.21.2021**

**Składany przez wykonawcę/ców wraz z ofertą (jeśli dotyczy)**

****

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG podmiotu udostępniającego zasoby)

* 1. **Oświadczenie podmiotu, na którego zasoby Wykonawca się powołuje  
     składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**na Część 2**

**Przedmiot zamówienia:**

Część 1: Sprawowanie bezpośredniej opieki, tzw. opieka wytchnieniowa, nad dziećmi i osobami niepełnosprawnymi w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią, stałą i długotrwałą opiekę nad tymi osobami na terenie Gminy Miejskiej Legionowo; Część 2: Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej

**Oświadczenie o spełnienie warunków udziału w postępowaniu:**

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w:

**§ 8 ust. 2 pkt 2 SWZ.**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu:**

Oświadczam, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp:

 Tak

 Nie

**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.**

**UWAGA**

I. Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu podmiotu, na którego zasoby Wykonawca się powołuje.