**Załącznik nr 3a do SWZ (składają wszyscy Wykonawcy)**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 poz. 1129 ze zm.)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU  
W POSTĘPOWANIU**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi

90-012 Łódź, ul. Kilińskiego 102/102a

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **Zorganizowanie   
i przeprowadzenie szkolenia zawodowego „Magazynier z obsługą programów magazynowych z obsługą wózków jezdniowych podnośnikowych z wyłączeniem specjalizowanych” dla 10 uczestników projektu pn. „Dobry początek”** – oświadczam, co następuje:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

1. **WYKAZANIE WYKONAWCY W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA WARUNKACH OKREŚLONYCH W ART. 118 USTAWY PZP:**

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia   
i ogłoszeniu o zamówieniu, polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1. ……………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG*)

w następującym zakresie:

……………………………………………………………….……………………………

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

1. ………………………………………………………………………………….….

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

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).  Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana  w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub  w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego. |

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)