**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Chełmie**

22-100 Chełm, pl. Niepodległości 1, tel. (082) 562 76 97, fax (082) 562 76 68, e-mail: [luch@praca.gov.pl](mailto:luch@praca.gov.pl); <https://chelm.praca.gov.pl>

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

…………………………………

…………………………………

…………………………………

Nazwa podmiotu w imieniu

którego składane jest oświadczenie1

Reprezentowany przez:

…………………………………

………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest ***…………………….…………..……..*** *(należy wskazać nazwę)*prowadzonego przez **Powiatowy Urząd Pracy w Chełmie Pl. Niepodległości 1, 22-100 Chełm ,** oświadczam, co następuje:

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:**

Oświadczam, że podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale IV Specyfikacji Warunków Zamówienia.

……………………………..

(miejscowość, dnia, podpis)

**2. Informacja w związku z poleganiem Wykonawcy na zasobach innych podmiotów:2**

Oświadczam, że Wykonawca w imieniu którego składane jest oświadczenie w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach następującego podmiotu następującego/ych podmiotów:………………………………………………………………………

W zakresie warunku określonego w Rozdziale VII SWZ polega na zasobach …………………….*(wskazanie podmiotu/ów udostępniającego zasoby)*

……………………………….

(miejscowość, dnia, podpis)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

……………………………..

(miejscowość, dnia, podpis)

*1) należy podać pełną nazwę/firmę adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEIDG*

*2) należy wypełnić jeśli Wykonawca składający oświadczenie będzie polegał na zasobach innych podmiotów*