**Załącznik nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu CRUS/1/2017**

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

( pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU I PODMIOTACH TRZECICH**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ..........................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : …………………………………………………………….…….

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

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

……………………………………………………………………………………………………

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego na usługę społeczną tj.:

**„Usługa Ochrony (Dozoru) Osób i Mienia „Solpark Kleszczów” Sp. z o.o.   
przy ul Sportowej 8 i przy ul. Sportowej 3 w Kleszczowie”**

**oświadczam(my), co następuje:**

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że wykonawca, którego reprezentuję/jemy spełnia warunki udziału   
w postępowaniu określone w pkt. 5.2. Ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne.

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** (należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)**:**

**1.** Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w pkt. 5.2. Ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne*,* którego reprezentuję/jemy polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego** | **Wskazanie warunku określonego w pkt. 5.2., którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

..............................., dn. ............................... .......................................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)