**Załącznik nr 1 do SWZ**

**DPS.KA.212.5.2024**

**Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej

im. Jana Pawła II w Szczutowie

ul. 3 Maja 116, 09-227 Szczutowo

**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 UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**1.** Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**. „Rozbudowa budynku Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczutowie w zakresie budowy szybu windowego i montażu windy zewnętrznej oraz remont łazienek dla potrzeb niepełnosprawnych mieszkańców”,** prowadzonego przez  **Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczutowie***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach

następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………..........….…………………..........….………………..........………....………………………………………………………………………………………………………………. w następującym zakresie: ……..........................................................................................………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………...........……………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI;**

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.

*/Dokument należy podpisać podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym/*