

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kutnie
ul. Warszawskie Przedmieście 10 a,
99-300 Kutno

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na zasadach określonych w art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Organizowanie i wykonywanie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie w 2020 roku”, prowadzonego w trybie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 138o ustawy Pzp oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE POSIADANEGO DOŚWIADCZENIA
W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI ZAWODOWEJ ZWIĄZANEJ
ZE ŚWIADCZENIEM USŁUG OPIEKUŃCZYCH (część II zamówienia)**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie części II zamówienia, określone w ust. 6 pkt 1 lit b Ogłoszenia o treści:



„Wykonawca posiada doświadczenie w zakresie prowadzenia działalności zawodowej związanej ze świadczeniem usług opiekuńczych, tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie minimum 1 usługę odpowiadającą swoim rodzajem usługom stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia tj. usługi opiekuńcze, świadczone w sposób ciągły, przez okres co najmniej 365 dni w ramach jednej wykonanej bądź wykonywanej umowy, przy czym wartość każdej usługi musi wynosić minimum 500 000,00 zł (pięćset tysięcy złotych) brutto”.

Załączam dokumenty określające czy usługi, o których mowa wyżej zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W WYKONANIU ZAMÓWIENIA:

1) Oświadczam, że dysponuję:

a) dla wykonywania zamówienia w części I - 2 osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia*

b) dla wykonywania zamówienia w części II - 1 osobą (do realizacji zadań koordynatora) oraz 37 osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia*

2) Oświadczam, że do realizacji przedmiotu zamówienia:

a) dla wykonywania zamówienia w części I: wyznaczono osoby, których stan zdrowia pozwala na świadczenie usług opiekuńczych w zakresie wynikającym z opisu przedmiotu zamówienia. Osoby te posiadają ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy;

b) dla wykonywania zamówienia w części II: wyznaczono osoby, których stan zdrowia pozwala na świadczenie usług opiekuńczych w zakresie wynikającym z opisu przedmiotu zamówienia. Osoby te posiadają kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, tj. w szczególności: ukończony kurs opieki nad chorym i/lub ukończony kurs z zakresu i pielęgnacji osób starszych, chorych i niepełnosprawnych i/lub ukończona szkoła medyczna i/lub szkoła średnia lub policealna o kierunku pielęgniarstwie lub pokrewnym i/lub ukończone wyższe studia pielęgniarstwa. Osoba wyznaczona do realizacji zadań koordynatora jest zatrudniona przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Ogłoszeniu (znak:

MOPS.AK.2600.2.2019 z dnia 31.10.2019 r.), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1. w następującym zakresie
2. w następującym zakresie.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

Załączam zobowiązanie tego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy odpowiednich zasobów według wzoru określonego w Załączniku Nr 6 do Ogłoszenia.

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić



