

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 2021 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 usłudze 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 - 3 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 opiekunki nad chorym i/lub ukończony kurs z zakresu 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 pielęgniarstwie. 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 spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Ogłoszeniu (znak: MOPS.ZMA.2600.2.2020 z dnia 05.11.2020 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)

..... (miejsowość), 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.

..... (miejsowość), dnia..... r. ....  
(podpis)

\*niepotrzebne skreślić



