####  **Załącznik nr 6**

pieczęć wykonawcy

### OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w trybie **usługa teleopieki dla 400 uczestników projektu „SOS dla Seniora”, finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 oraz budżetu Miasta Lublin.**

*ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wskazana w nagłówku, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że:*

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi
do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

|  |
| --- |
| **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** |

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,

określonych przez Zamawiającego w SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych

podmiotu/ów:

1) ...................................................................................................................................

*(wskazać podmiot)*

w następującym zakresie:

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

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

 *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

.................................*(miejscowość),dnia..............................r.*

*.......................................................*

 *(podpis)*