Znak sprawy: ZP/01/25

**Załącznik nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (wzór)**

**Zamawiający**

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Al. Jana Pawła II 13

00-828 Warszawa

**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 ustęp 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn. „Badanie potrzeb i opracowanie narzędzi nadzoru rynku w zakresie dostępności produktów i usług”, oświadczam, co następuje:

## Informacja dotycząca Wykonawcy:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ)**

## Informacja w związku z poleganiem na zasobach podmiotów udostępniających zasoby

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ),** polegam na zasobach następującego/następujących podmiotu/podmiotów (wybrać właściwe):



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.

Podpis/podpisy osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy/Wykonawców

Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany.