Załącznik nr 5 do SWZ

……………………………………………………

……………………………………………………

(Wykonawca/Wykonawcy wspólnie

ubiegający się o udzielnie zamówienia)

ZAMAWIAJĄCY:

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Opolu

ul. Głogowska 25 C

45-315 Opole

**Oświadczenie Organizacja i przeprowadzenie studium „Innowacyjne usługi społeczne na rzecz rodziny i dziecka”** składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U.
z 2024 r. poz. 1320, dalej: „ustawa”)

**dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **oświadczam, że:**

Warunki opisane w punkcie 5.2 SWZ spełnia/ją Wykonawca/y:

**Pełna nazwa Wykonawcy: …………………………………...……..**

**Adres Wykonawcy: (siedziba ulica, miejscowość)……………..**

**Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę w przedmiotowym postępowaniu: …………………………………………………………**

**Informacja dla wykonawcy:**

Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).**