**DOA-ZP.262.4.2025 Załącznik nr 8 do SWZ**

Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej

ul. Trzebnicka 42-44

50-230 Wrocław

*Nazwa wykonawcy składającego oświadczenie: ………………………………………………………………………………………………..*

*(pełna nazwa /firma, adres w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEDiG)*

*Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………..*

*Tel.: ………………………………………………..; adres e-mail:………………………………………..*

*Reprezentowany przez:*

*…………………………………………………………………………………………………………….*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE AKTUALNOŚCI INFORMACJI**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **nr** **DOA-ZP.262.4.2025** dotyczącego Usługi w zakresie przygotowania i przeprowadzenia szkoleń dla uczestników projektu realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim”, w podziale na 2 zadania tj.

Zadanie 1: Usługa w zakresie przygotowania i przeprowadzenia 4 szkoleń 1-dniowych na temat: Strategie rozwiązywania problemów społecznych w dokumentach gminy i powiatu z akcentem na diagnozę społeczną i włączenie podmiotów, o których mowa w ustawie o ekonomii społecznej

i/lub Zadanie 2: Usługa w zakresie przygotowania i przeprowadzenia 4 szkoleń 1-dniowych na temat: Aspekty społeczne, klauzule społeczne w zamówieniach publicznych - w tym włączenie podmiotów ekonomii społecznej w realizację zamówień.

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniach złożonych w ramach niniejszego postępowania o zamówienie publiczne na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego są aktualne.

Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

Dotyczy: Zadania 1 i/lub Zadania 2\*

\* **wskazać zadanie którego dotyczy**

**Dokument musi zostać podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym**