***OŚWIADCZENIE SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ WRAZ Z OFERTĄ***

**Nr postępowania DOA-ZP.262.7.2025**

Załącznik 4 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)

Reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

O Ś W I A D C Z E N I E WYKONAWCY

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r., Prawo zamówień publicznych (dalej Pzp)

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Działając w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **DOA-ZP.262.7.2025**

pn. **Usługa przygotowania i przeprowadzenia szkoleń z zakresu przeciwdziałania przemocy, w tym przemocy domowej dla uczestników projektu realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu, pn. „Projekt w zakresie rozwoju interwencji kryzysowej oraz przeciwdziałania przemocy, w tym przemocy w rodzinie”, w podziale na 2 Zadania, tj.:**

**Zadanie 1: dziesięć szkoleń 3-dniowych**

**Zadanie 2: trzy szkolenia 4-dniowe**

Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS i realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.8 Wspieranie włączenia społecznego, Typ 7.8 C Rozwój usług społecznych w zakresie przeciwdziałania przemocy.

niniejszym oświadczam, że:

a) **nie podlegam / podlegam\*** (\*niepotrzebne skreślić) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 10

• Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. Ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2,5 lub art. 109 ust. 1 pkt 10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze …………………………………………………………………. \*\*

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* wypełnić jeżeli dotyczy**

1. **spełniam/ nie spełniam \* (niepotrzebne skreślić)** warunków udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ dotyczące posiadania Zdolności technicznej lub zawodowej

Warunki dotyczące wykształcenia i doświadczenia powinny być spełniane łącznie przez zaproponowaną przez wykonawcę osoby do realizacji zamówienia.

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Rozdziale 5 SWZ polegam na zasobach następujących podmiotów: …………………………………….; w następującym zakresie: …………………………………………………\*\*

\*\* wypełnić jeśli dotyczy

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 wprowadzania Zamawiającego w błąd przy podawaniu informacji.

**\*Wykonawca winien wskazać Zadanie na które składa niniejszy dokument**

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