***DOKUMENT SKŁADANY PRZEZ WYKONAWCĘ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO***

**DOA- ZP.261.3.2025**  Załącznik nr 9 do SWZ

**Województwo Dolnośląskie**

**Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej**

**ul. Trzebnicka 42-44**

**50-230 Wrocław**

O Ś W I A D C Z E N I E WYKONAWCY – o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r., Prawo zamówień publicznych (dalej Pzp)

W zakresie PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA

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)

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu złożonym wraz z ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr DOA-ZP.261.3.2025 pn.

**Usługa w zakresie** **przygotowania i przeprowadzenia szkoleń specjalistycznych dla pracowników dolnośląskich Domów Pomocy Społecznej. Realizacja szkoleń odbywać się będzie w ramach zadania na rzecz osób Defaworyzowanych – 2025 r.** w zakresie podstaw wykluczenia są nadal aktualne.

Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd

przy przedstawianiu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.