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

**DOA-ZP.262.4.2025**

Załącznik nr 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.262.4.2025** pn.

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.

Realizacja odbywa się w ramach projektu dofinansowanego z Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet 4 Spójność społeczna i zdrowie, Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej, w województwie dolnośląskim”

**Składając oświadczenie w ramach:**

Zadania 1 i/lub Zadania 2

**\* wskazać zadanie którego dotyczy**

niniejszym oświadczam, że:

**a)** **nie podlegam / podlegam\*** (\*niepotrzebne skreślić) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 art. 109 ust. 1 pkt. 4

• 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 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze …………………………………………………………………. \*\*

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* wypełnić jeżeli dotyczy**

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

Warunki dotyczące wykształcenia i doświadczenia powinny być spełniane łącznie przez każdą z

zaproponowanych przez wykonawcę osób do realizacji zamówienia w ramach zadania/zadań na które

wykonawca składa ofertę.

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.

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