**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze**

**Al. Niepodległości 36**

**65-042 Zielona Góra**

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU   
ORAZ PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:Obowiązkowe szkolenia online dla członków zespołów interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno-pomocowych, organizowana zgodnie z art. 9a ust. 5a ustawy z 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. z 2024 r. poz. 424)\*, realizowana w podziale na części

***Część I*** *–**Jedno trzydniowe szkolenie online dla członków zespołów interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno-pomocowych, realizowane zgodnie   
z art. 9a ust. 5a ustawy z 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. z 2024 r. poz. 424);*

***Część II*** *– Jedno trzydniowe szkolenie online dla członków zespołów interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno-pomocowych, realizowane zgodnie   
z art. 9a ust. 5a ustawy z 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. z 2024 r. poz. 424);*

***Część III*** *– Jedno trzydniowe szkolenie online dla członków zespołów interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno-pomocowych, realizowane zgodnie   
z art. 9a ust. 5a ustawy z 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. z 2024 r. poz. 424).*

**nr ROPS.VI.48.1.1.2024**

**oświadczam, co następuje:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | |
| *pełna nazwa/firma* |  |
| *adres* |  |
| *NIP/PESEL w zależności od podmiotu* |  |
| *KRS/CEiDG w zależności od podmiotu* |  |
| *adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty* |  |
| *Osoba reprezentująca, podstawa do reprezentacji* |  |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** | |
| Czy Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Rozdziale V SWZ  *Wypełnić, jeżeli warunek został określony w Rozdziale V SWZ* **[ …..] TAK [ …..] NIE** | |
| Czy Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt. 4, 8-10 ustawy, art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.  **[ …..] TAK [ …..] NIE** | |
| Zachodzą w stosunku do Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. **………….** ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 i 109 ustawy).*  W związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy zostały podjęte następujące środki naprawcze:  ……………………………………………………………………………………..……..…………………...........………………………………………………………………………………………..……..…………………...........…………………………………………………………… | |
| **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 wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.  ***elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych***  ***do wystąpienia w imieniu Wykonawcy*** | |

**\*- zakreślić właściwe**