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

**ZP.261.2.2024** 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 ZP.261.2.2024 pn.

**Usługa w zakresie przeprowadzenia cyklu 4 szkoleń specjalistycznych dla nieformalnych opiekunów niesamodzielnych osób starszych (osób świadczących rodzinne usługi opiekuńcze ) dla 80 osób pt. „Jak opiekować się osobą starszą w domu? – aspekt praktyczny” wraz z drobnym poczęstunkiem oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.** **Realizacja szkolenia odbywa się w ramach Wojewódzkiego Programu Nestor 2024.**

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 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze …………………………………………………………………. \*\*

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* wypełnić jeżeli dotyczy**

b) **nie podlegam / podlegam\*** (\*niepotrzebne skreślić) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r., o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835), zwanej dalej „ustawą”.\*

**\* niepotrzebne skreślić**

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 osobę 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.

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