**Załącznik nr 5 do SWZ**

ROPS.III.K.510.3.2023

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Dane Wykonawcy:**

Wykonawca/Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………REGON: …………………………… NIP: ………………………………

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

…………………………………………………………………………………………………………………………  
Nr telefonu: ………………………………………….; e-mail: …………………………………………….

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym:

***Superwizje indywidualne i/lub grupowe***

oświadczam, że:

**Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ,**

**dotyczące:**

**zdolności technicznej lub zawodowej**

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 przedstawieniu informacji.

**Oświadczenie Wykonawcy – zał. nr 5 do SWZ musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy.**