**Załącznik nr 5 do SWZ**

Zamawiający:

Województwo lubuskie - 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.: **Przeprowadzenie 2 jednakowych cykli szkoleń kompetencyjnych (w formie zdalnej) dla pracowników ośrodków pomocy społecznej i centrów usług społecznych z woj. lubuskiego w podziale na części**

Część A: Organizacja dwóch jednakowych cykli szkoleń kompetencyjnych (w formie zdalnej) dla pracowników ośrodków pomocy społecznej i centrów usług społecznych z woj. lubuskiego: „Zarządzanie i organizacja usług społecznych” (w formie zdalnej) zgodne z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 marca 2020 r. w sprawie szkoleń dla pracowników centrum usług społecznych (Dz. U. 2020 r. Poz. 664);

Część B: Organizacja i przeprowadzenie dwóch jednakowych cykli szkoleń kompetencyjnych (w formie zdalnej) dla pracowników ośrodków pomocy społecznej i centrów usług społecznych z woj. lubuskiego w zakresie : „Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów usług społecznych” (w formie zdalnej) zgodne z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 marca 2020 r. w sprawie szkoleń dla pracowników centrum usług społecznych (Dz. U. 2020 r. Poz. 664);

Część C: Organizacja dwóch jednakowych cykli szkoleń kompetencyjnych (w formie zdalnej) dla pracowników ośrodków pomocy społecznej i centrów usług społecznych z woj. lubuskiego dotyczącego: „Organizacji społeczności lokalnej” (w formie zdalnej) zgodne z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 marca 2020 r. w sprawie szkoleń dla pracowników centrum usług społecznych (Dz. U. 2020 r. Poz. 664).

znak sprawy **ROPS.V.5.27.2024.WW**, 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 VII SWZ  *Wypełnić, jeżeli warunek został określony w Rozdziale VII 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**