**Załącznik nr 5 do SWZ**

ROPS.III.K.510.9.2022

**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:

***Kompleksowa organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla osób świadczących   
bezpośrednie usługi społeczne***

oświadczam, że:

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

1. **zdolności technicznej lub zawodowej;**
2. **zastrzeżenia, na podstawie art. 94 ust. 1 i 2 ustawy Pzp, że o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy mający status zakładu pracy chronionej, spółdzielnie socjalne oraz inni wykonawcy, których głównym celem lub głównym celem działalności ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych   
   (Dz. U. z 2021 r. poz. 573), lub/i osób bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409, 2023, 2369 i 2400) na poziomie nie mniejszym niż 30% jednej lub więcej kategorii grup, o których mowa w art. 94 ust. 1, łącznie, zatrudnionych u Wykonawcy albo w jego jednostce, która będzie realizowała zamówienie.**

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.**