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

ZP.262.4.2023 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.262.4.2023 pn. Zapewnienie usługi cateringu wraz z wynajmem sali konferencyjnej podczas organizacji 68 dni szkoleniowych na potrzeby projektu pn. „Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej”.

Projekt jest współfinansowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska na lata 2021 – 2027 z zakresu Osi Priorytetowej 7 Fundusze Europejskie na rzezc rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Ślasku, Działanie 7.8 wspieranie wlączenia społecznego , Typ 7.8F Podnoszenie kompetencji kadr, prowadzonego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu 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) **spełniam / nie spełniam\*** (\*niepotrzebne skreślić) warunki/ów udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące: zastrzeżenia, na postawie art. 94 ust. 1 i 6 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 społecznie marginalizowanych, w szczególności:

1) 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),

6) osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685),

‒ pod warunkiem, że procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w pkt 1–6, jest nie mniejszy niż 30% osób zatrudnionych u wykonawcy albo w jego jednostce, która będzie realizowała zamówienie.

**\* niepotrzebne skreślić**

c) **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**

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*