**ROPS.III.R.510.6.2023 Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPIOWANIU**

**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

**Kompleksowe świadczenie usług hotelarskich, konferencyjnych i szkoleniowych na potrzeby realizacji szkolenia (jednego 3-dniowego) dla pracowników zaangażowanych w realizację zadań z zakresu wspierania rodziny i pieczy zastępczej w ramach projektu pn. *Partnerstwo dla Rodziny***

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**