Dane Wykonawcy:

……………………………………………….

……………………………………………….

……………………………………………….

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021 poz. 1129 z późn. zm.),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

**i BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Nazwa zamówienia:**Przeprowadzenie szkoleń stacjonarnych podnoszących kompetencje i kwalifikacje personelu służb świadczących usługi w społeczności lokalnej*.***

*Zamówienie realizowane jest z projektu pn.: NieSamiDzielni - rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne - II edycja – realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII-Integracja Społeczna, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.*

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia,polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (jeżeli dotyczy):

……………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………..…………………...….,
w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………..

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia
z postępowania na podstawie art. ………………………. ustawy PZP*. (dotyczy:* 108 ust. 1 PZP)
3. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………….……………..…………………………………………………………………………….…………………..…………………...........………………………………………………...…..………………….……………………………………………………………………….…………………………..…

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

…………………………………………………………………….………………………..

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP)*

**nie podlega/ją** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie 108 ust. 1 ustawy PZP.

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………..….……………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP)*,

**nie podlega/ją** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie 108 ust. 1 ustawy PZP .

…………….…….,dnia ………….……. r.

………………………………………

(podpis osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy)

***Informacja dla wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).***