**Załącznik nr 5 do SWZ**

ROPS.III.K.510.10.2023

**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 ze zm.)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym:

***Kompleksowa Organizacja i Przeprowadzenie Akademii Projektowania   
Usług Społecznych***

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.**