**ROPS.VI.45.2.1.2023** Załącznik nr 5 **do SWZ**

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego   
w trybie podstawowym

„**Kompleksowe świadczenie usług hotelarskich, konferencyjnych   
i szkoleniowych na potrzeby realizacji dwóch trzydniowych szkoleń z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie (każdy blok tematyczny po 24 godziny dydaktyczne) metodą interaktywną (warsztatową, ćwiczeniową lub seminaryjną)   
dla 40 uczestników (2 grupy po 20 osób) z województwa lubuskiego”**

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.**