***OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ PRZEZ PODMIOT NA ZASOBACH KTÓREGO POLEGAŁ BĘDZIE WYKONAWCA***

**ZP.262.8.2023 *Załącznik nr 5a i/lub 5b do SWZ\****

***Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej***

***Ul. Trzebnicka 42-44***

***50-230 Wrocław***

Dane podmiotu 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.262.8.2023 pn.

Zapewnienie usługi cateringowej (przerwa kawowa i lunch) w podziale na 2 zadania, na potrzeby projektu pn.: „Projekt w zakresie rozwoju interwencji kryzysowej oraz przeciwdziałania przemocy, w tym przemocy w rodzinie”. Projekt jest współfinansowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska na lata 2021-2027 z zakresu Osi Priorytetowej 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia

społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.8 Wspieranie włączenia społecznego.

prowadzonego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu niniejszym oświadczam, że:

a) nie podlegam / podlegam\* 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\* warunki/ów udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące: zastrzeżenia, na postawie art. 94 ust. 1 i 2 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 1–10, jest nie mniejszy niż 30% osób zatrudnionych u wykonawcy albo w jego jednostce, która będzie realizowała zamówienie.

\* niepotrzebne skreślić

c) nie podlegam / podlegam\* 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.

Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd

przy przedstawianiu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

***\*Wykonawca winien wskazać Zadanie na które składa niniejszy dokument***