**Załącznik nr 2**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych  (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.)  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 130 000 zł, prowadzonym z pominięciem ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), z zachowaniem zasady konkurencyjności zgodnie z rozdziałem 3.2 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, na zorganizowanie i przeprowadzenie kursów dla nauczycieli Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 3 im. Władysława Stanisława Reymonta w Łowiczu w zakresie   1. \* Edukacja włączająca – szkolenia i doradztwo dla kadr systemu oświaty dla 15 nauczycieli; 2. \* Szkolenie z zakresu zapobiegania dyskryminacji i przemocy motywowanej uprzedzeniami dla 15 nauczycieli; 3. \* Szkolenie „Diagnoza i terapia psychologiczno-pedagogiczna” dla 15 nauczycieli; 4. \* Szkolenie „Wykorzystanie nowoczesnych technologii cyfrowych w pracy z uczniem” dla 15 nauczycieli; 5. \* Szkolenie „Przeciwdziałanie dyskryminacji, cyberprzemocy i mowie nienawiści” dla 15 nauczycieli   \*Niepotrzebne skreślić  w ramach projektu pn.: „Hotelowy zawrót głowy” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, nr umowy FELD.08.08-IZ.00-0044/23-00 |
| Zamawiający:  **Zespół Szkół** **Ponadpodstawowych**  **nr 3 im. Władysława Stanisława**  **Reymonta w Łowiczu**  **ul.** **Powstańców 1863 r. 12D**  **99-400 Łowicz** |
| Wykonawca / Wykonawca wspólnie ubiegający się / podmiot udostępniający zasoby:\*  [...............................………..........…………….....................................................................................]  [............................................................................................................................................................]  *(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  reprezentowany przez:  [............................................................................................................................................................]  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)* |
| **Uczestnicząc w Postępowaniu składam niniejsze oświadczenie, stanowiące dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu, tymczasowo zastępujące wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe**. |
| Wykonawca składający oświadczenie w Postępowaniu uczestniczy jako:  [ ] wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia  [ ] wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami |
| Czy Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem, zgodnie z definicjami zawartymi w zaleceniu Komisji 2003/361/WE (DzUUE L 124 z 20.5.2003, s.36)?  [ ] **MIKRO** [ ] **MAŁE**[ ]**ŚREDNIE**[ ]**ŻADNE Z POWYŻSZYCH** |
|  |
| Czy Wykonawca bierze udział w Postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?  [ ] **TAK** [ ] **NIE**  Jeżeli TAK, to proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (np. lider) oraz podać nazwy pozostałych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.  [............................................................................................................................................................] |
|  |
| Czy osoba skierowana do realizacji zamówienia była skazana za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego lub toczy się przeciwko niemu postępowanie karne bądź dyscyplinarne w tym zakresie (dotyczy tylko szkoleń, w których udział biorą małoletni)  [ ] **TAK** [ ] **NIE [ ] NIE DOTYCZY** |
| Czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu polegający na posiadaniu minimum 2 letniego doświadczenia w realizacji szkoleń?  [ ] **SPEŁNIA** [ ] **NIESPEŁNIA** |
| Czy Wykonawca posiada kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:  [ ] **TAK** [ ] **NIE [ ] NIE DOTYCZY**  Na potwierdzenie spełnienia przedmiotowego warunku Wykonawca załącza wraz z ofertą wpis z rejestru instytucji szkoleniowych. |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE ZAKAZU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH** |
| Niniejszym oświadczam/y, że brak jest podstaw wykluczenia mnie/nas z postępowania, ponieważ między mną tj. Wykonawcą ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego a Zamawiającym (beneficjentem) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, nie ma powiązań kapitałowych lub osobowych, przez które rozumie się wzajemne powiązania polegające w szczególności na:   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, albo pozostawania we wspólnym pożyciu, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych. 3. Pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub zależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.   [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2022r., poz.835).  **[ ] TAK [ ] NIE** |
|  |
| **DOSTĘP DO BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH** |
| Wykonawca może wskazać w niniejszym oświadczeniu dane umożliwiające dostęp do podmiotowych środków dowodowych za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne – Zamawiający nie będzie wzywać Wykonawcy do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli będzie mógł je uzyskać samodzielnie.  Proszę podać niezbędne informacje.  [………………………………………………………………………………......................................] |
|  |
| **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 wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji. |
| Miejscowość …………………………… data ………………………… |
| **UWAGI KOŃCOWE** |
| Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie – jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy” lub skreślić. |
| W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy oświadczenie składa Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się, czy podmiot udostępniający zasoby. |
| Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jego podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ. |