***Załącznik nr 1 do SWZ***

**Zamawiający:**

Departament Polityki Regionalnej

Wydział Rozwoju Regionu

Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego

ul. Tuwima 22/26 90-002 Łódź

**Wykonawca:**

……………………………………………..

……………………………………………..

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………..

……………………………………………..

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. …………………………………………………………….. *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez …………………………………………………….*(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**Część A**

**INFORMACJA O PREDYZPOZYCJACH WYKONAWCY**:

Oświadczam, że:

1. posiadam\* / nie posiadam\* uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonania usługi;
2. dysponuję\* / nie dysponuję\* koniecznym doświadczeniem i profesjonalnymi kwalifikacjami niezbędnymi do prawidłowego wykonania usługi;
3. posiadam\* / nie posiadam\* potencjał ekonomiczny i techniczny, niezbędny do prawidłowego wykonania usługi;
4. znajduję się\* / nie znajduję\* w sytuacji finansowej, zapewniającej prawidłowe wykonanie usługi;
5. nie zostałem\* / zostałem\* prawomocnie skazany za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe,
6. nie jestem\* / jestem\* pracownikiem IZ lub IP w RPO WŁ 2014-2020;
7. nie jestem\* / jestem\* osobą świadczącą usługi w zakresie opracowania albo aktualizacji programów rewitalizacji dla gmin na terenie województwa łódzkiego w ramach realizowanego Zadania polegającego na wzmacnianiu zdolności gmin do programowania i wdrażania działań rewitalizacyjnych i nie jestem powiązany z firmami konsultingowo-doradczymi świadczącymi takie usługi.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

\*podkreślić właściwe

**Część B**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKSZTAŁCENIA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

i posiadam wyższe wykształcenie kierunkowe z zakresu ………………………………………………

*(wskazać kierunek ukończonych studiów i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Część C**

**INFORMACJA O POSIADANYM DOŚWIADCZENIU WE WSPÓŁPRACY Z INSTYTUCJAMI SAMORZĄDOWYMI W ZAKRESIE MINIMUM DWUKROTNEGO ŚWIADCZENIA USŁUG EKSPERCKICH Z DZIEDZINY ROZWOJU OBSZARÓW MIEJSKICH I/LUB WIEJSKICH**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* posiadam doświadczenie
w świadczeniu usług eksperckich z dziedziny rozwoju obszarów miejskich\* i/lub wiejskich\* zrealizowanych na zlecenie samorządów lub ich jednostek organizacyjnych w miastach o liczbie mieszkańców powyżej 20 tys. ……………………………. (wymienić nazwę miasta) oraz gminach wiejskich\*/miejsko-wiejskich\* o liczbie mieszkańców powyżej 5 000 ………………………………………………………….. (wymienić nazwę gminy) w zakresie:…………………………………………………………………………………….. (podać zakres świadczonej usługi) w następujących dziedzinach: ……………………………………………………………………… *(wskazać rodzaje dziedzin, w których świadczono usługi eksperckie).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

\*podkreślić właściwe

**Część D**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 125 ust 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 126 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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 przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*