………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 10/2019 z 07.01.2019 r.

(Numer CPV – 80510000-2, 85142100-7) w ramach projektu ***„Nadzieje paraolimpijskie”*** współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**Oświadczenie**

Składając ofertę dotyczącą usługi prowadzenia przez trenerów/instruktorów, fizjoterapeutów/masażystów oraz psychologa (różnych specjalizacji)/pedagoga/mówcę motywacyjnego zajęć warsztatów sportowo-aktywizujących w ramach projektu pt.: „***Nadzieje paraolimpijskie”*** oświadczam, że:

1. posiadam niezbędne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, czyli uprawnienia trenera/instruktora i/lub uprawnienia fizjoterapeuty/masażysty i/lub psychologa (różnych specjalizacji)/pedagoga/mówcy motywacyjnego lub inne równoważne uprawnienia,
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia;
3. dysponuję potencjałem organizacyjnym i merytorycznym niezbędnym do wykonania usługi;
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. nie zachodzą wobec nas przesłanki do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, określone w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2013 r.
poz. 907 ze zm.)
6. nie jesteśmy podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
	* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
		2. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10 % akcji;
		3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
		4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa
		w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
7. ceny wskazane w Ofercie uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy i są cenami stałymi
w okresie obowiązywania umowy;
8. uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym;
9. zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| ..........................., dnia ............. |  ………................................................................................ |
|  *Miejscowość, data* |  *Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*  *Czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem i pieczęć firmowa* |