Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

**Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy**

**im. Ireny Sendlerowej w Samostrzelu**

**Samostrzel 7 89-110 Sadki**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia spełniania pozostałych wymogów ustanowionych w Zapytaniu ofertowym w postępowaniu**

**nr 1/2021**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. Przeprowadzanie 136 godzin szkolenia z zakresu stylizacji paznokci, wizażu oraz obsługi kas fiskalnych dla 20 uczestniczek projektu „Wykluczenie – nie ma MOWy!”,** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.2 Włączenie społeczne, Poddziałanie 9.2.2 Aktywne włączenie młodzieży objętej sądowym środkiem wychowawczym lub poprawczym, prowadzonego przez Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy w Samostrzelu*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII ust.1 Zapytania ofertowego następująco:

1. **Warunek w zakresie doświadczenia:**

Oświadczam, iż posiadam uprawnienia niezbędne do wykonywania działalności lub czynności określonej w Zapytaniu ofertowym, jeżeli ustawy lub inne akty prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

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

*…………………………………………*

 *(podpis)*

1. **Warunek w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**

Oświadczam, iż posiadam potencjał kadrowy, techniczny i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia, w tym dysponuję osobami, które będą wyznaczone do prowadzenia zajęć, posiadają wykształcenie wyższe oraz doświadczenie teoretyczne i praktyczne w dziedzinach objętych zamówieniem oraz nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym.

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

*…………………………………………*

 *(podpis)*

1. **Warunek w zakresie zdolności ekonomicznej i finansowej oraz zdolności technicznej do wykonania zamówienia**

Oświadczam, że posiadam zdolność finansową i ekonomiczną oraz techniczną warunkującą wykonanie zamówienia w zakresie zdolności finansowej i ekonomicznej.

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

*…………………………………………*

 *(podpis)*

**INFORMACJA O PODMIOTACH TRZECICH**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu ...................................................................................................................................................................

 *(wskazać warunek jaki Wykonawca wykazuje przy wykorzystaniu zasobów podmiotu trzeciego)*

polegam na zasobach następującego podmiotu: .....................................................................................

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

 *(wskazać podmiot).*

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

 ……………………………………………………..……  *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ (np. CIS, KIS, Organizacja Pozarządowa, Spółdzielnia socjalna, Spółdzielnia pracy, WTZ, ZAZ)**

Oświadczam, że posiadam status/nie posiadam statusu\* (niewłaściwe skreślić) podmiotu ekonomii społecznej.

…………….……. *(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)*