

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia dotyczącego świadczenia usług edukacyjnych - realizacja dodatkowych zajęć edukacyjnych w Przedszkolu Samorządowym w Przegini tj. zajęcia terapii integracji sensorycznej, zajęcia z muzykoterapii, zajęcia dogoterapii w ramach realizowanego projektu pn. „Dobra edukacja dla wszystkich – wyrównanie szans edukacyjnych dzieci w Gminie Jerzmanowice – Przeginia” z zakresu zadania nr oświadczam, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, w szczególności:

1. Posiadam uprawnienia do wykonania działalności/usługi objętej zamówieniem.
2. Posiadaję wiedzę i doświadczenie zapewniające wykonanie zamówienia.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Ponadto oświadczam, iż:

1. Wykonawca* nie wyrządził szkody nie wykonując innego zamówienia lub wykonując je nienależycie, w okresie 3 lat przed wszczęciem niniejszego postępowania.
2. W stosunku do Wykonawcy* nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jego upadłości i nie ma ku temu podstaw.
3. Wykonawca* nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy Wykonawca* uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
4. Wykonawca* nie został skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziałów zorganizowanej grupy albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.
5. Wykonawca* zapoznał się z zapytaniem ofertowym oraz jego załącznikami i nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis/y osoby/osób
upoważnionej/yh do
składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy)