………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **30/2021 z 13.12.2021 r.**

(Numer CPV – 80510000-2, 85142100-7, 85121270-6, [85120000-6](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/uslugi-medyczne-i-podobne-8990), 85312500-4) w ramach projektu ***„Aktywni przez cały rok II”*** współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**Oświadczenie**

Składając ofertę dotyczącą usługi prowadzenia przez trenera/instruktora lub fizjoterapeutę/masażystę lub psychologa/ pedagoga lub obsługę medyczną zajęć podczas obozu tanecznego w ramach projektu pt.: „***Aktywni przez cały rok II”*** oświadczam, że:

1. posiadam niezbędne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, chyba, że w zapytaniu ofertowym nie ma takiego wymogu,
2. posiadam 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 jestem 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. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
10. wyrażam zgodę na zamieszczenie informacji na stronie internetowej Zamawiającego o moim udziale w postępowaniu dot. zapytania ofertowego oraz o jego wynikach;
11. zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

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

*Miejscowość, data Czytelny podpis albo pieczątka z imieniem i nazwiskiem*

*i pieczęć firmowa*