

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na zadanie pn.:
Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych – rehabilitacja domowa dla uczestników projektu „Srebrna Sieć II”

Ja(my) niżej podpisany(i)

.....

..... działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma i adres wykonawcy)

.....

.....

Oświadczam(y) co następuje:

1. Posiadam uprawnienia do wykonania zadania będącego przedmiotem zapytania ofertowego / prowadzę działalność gospodarczą w zakresie objętym niniejszym zamówieniem i dysponuję osobami posiadającymi uprawnienia do wykonania zadania będącego przedmiotem zapytania ofertowego*.
2. Posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie / dysponuję osobami posiadającymi odpowiednią wiedzę i doświadczenie* niezbędne do należytego wykonania zadania będącego przedmiotem zapytania ofertowego.
3. Dysponuję potencjałem technicznym lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów.
4. Nie jestem podmiotem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, a przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi dla Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji, i ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy

....., dnia.....2021 r.

* niewłaściwe skreślić