

**Oświadczenie Wykonawczy
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

dotyczy zapytania ofertowego na realizację zadań na prowadzenie zajęć terapeutycznych*/konsultacji* w ramach funkcjonowania ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego przy Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w Białogardzie w ramach programu rządowego „Za życiem” finansowanego z budżetu państwa.

Ja, urodzona/y
w, zamieszkała/y
.....

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, tj.:

a) oferuję przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym.

b) znajduję się w sytuacji organizacyjnej, prawnej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.

c) akceptuję wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia oraz projekt umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na w/w warunkach.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści.

3. Zobowiązuję się do wykonywania przedmiotu zamówienia osobiście w terminie od do 31.12.2025 r.

4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP i ust. 5 pkt 1 PZP, z zachowaniem przepisów art. 24 ust. 7-10 i 12 PZP.

5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z uwagi na powiązania z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

6. Działając w imieniu własnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczna w Białogardzie do celów niniejszego zadania.

7. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis

