ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. Dąbrowskiego 46**

**89 – 100 Nakło nad Notecią**

**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 2/RwC/2024.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Zorganizowanie i przeprowadzenie spotkań świadomościowych na rzecz rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej wraz z usługą gastronomiczną oraz przygotowaniem materiałów dydaktycznych w zakresie projektu „Rodzina w Centrum Etap I” realizowanego i współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027, Oś priorytetowa 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 08.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej., prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nakle nad Notecią*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

…………….……………….,dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

1. **Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania działalności związanej z przedmiotem zamówienia**.
2. **Oświadczam, iż posiadam wymagane doświadczenie,** tj. w okresie trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania wykonałem co najmniej pięć spotkań/seminariów/szkoleń dla grupy minimum 20 osób każde odpowiadające tematyką spotkaniom objętym niniejszym postępowaniem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Opis wykonanego spotkania/seminarium/szkolenia** | **Data** | **Odbiorcy (instytucja, grupa zawodowa, liczba szkolonych)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczam, iż osoby wyznaczone do realizacji zamówienia posiadają odpowiednie uprawnienia do prowadzenia spotkań objętych niniejszym zamówieniem,** tj. dysponuję ekspertami/trenerami/wykładowcami w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej posiadającymi wykształcenie wyższe oraz udokumentowane co najmniej 3 – letnie doświadczenie w pracy z rodziną i/lub dzieckiem lub na rzecz dziecka i/lub rodziny.

…………….……………….,dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

1. **Oświadczam, że posiadam zdolność finansową i ekonomiczną warunkującą wykonanie zamówienia.**

…………….……………….,dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

**Oświadczenie o braku powiązań:**

Oświadczam, iż wobec mnie nie zachodzą powiązania, o których mowa w Rozdziale XII Zapytania ofertowego.

…………….……………….,dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA O PODWYKONAWCACH**:

Oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom następująco:

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

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

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres powierzenia zamówienia – jeżeli dotyczy)*

…………….……………….,dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(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.

…………….……………….,dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*