

Imię Nazwisko

Adres

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU I BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe/ogłoszenie* dot. Udzielenia zamówienia

.....w projekcie pn. „Podaruj nadzieję – wsparcie i rozwój” finansowanego w ramach poddziałania 9.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne - ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że

- 1) Posiadam/nie posiadam* uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
- 2) Posiadam/nie posiadam* niezbędnej wiedzy i doświadczenia określone w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu
- 3) Spełniam następujące wymagania:
 - jestem osobą zaangażowaną, otwartą, kreatywną
 - posiadam wysoki poziom umiejętności społecznych i interpersonalnych,
 - posiadam umiejętności pedagogiczno-dydaktyczne,
 - jestem osobą otwartą na innowacyjne metody pracy w tym wykorzystywanie nowoczesnych technologii,
 - jestem osobą dyspozycją,
- 4) nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić wątpliwości, co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec mnie postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości; nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
- 5) w przypadku uzyskania zamówienia moje łączne zaangażowanie realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł przekroczy/nie przekroczy* kwot i godzin określonych w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020,

***niepotrzebne skreślić lub usunąć**

.....

Miejscowość i data

.....

podpis osoby upoważnionej