

Projekt „Doszkalamy się – Lekarze” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 1 do formularza ofertowego – Oświadczenia**

<b>OŚWIADCZENIA</b>		<b>PODPIS OFERENTA</b>
1.	Oświadczam, iż jako Wykonawca/Podwykonawca* prowadzę działalność gospodarczą w zakresie przedmiotu zamówienia.	
2.	Oświadczam, że jako Wykonawca/Podwykonawca* dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym w tym spełniam, wymogi w zakresie sal konferencyjnych oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w tym standard obiektu hotelowego min. 3 gwiazdki.	
3.	Oświadczam, iż jako Wykonawca/podwykonawca* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.	
4.	Oświadczam, iż jako Wykonawca/podwykonawca* jestem w stanie zapewnić realizację usługi na terenie woj. Kujawsko-pomorskiego – adres: ..... ..... .....	
5.	Oświadczam, iż jestem / nie jestem * powiązany z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury niniejszego Zapytania ofertowego osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez: · uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; · posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji; · pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; pozostawanie 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.	
6.	Oświadczam, że: przy realizacji zamówienia będą/ nie będą* stosowane klauzule społeczne, tj. wśród osób bezpośrednio uczestniczących w wykonywaniu przedmiotu zamówienia przez cały okres trwania umowy czynny udział będzie brała co najmniej 1 osoba niepełnosprawna, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) I/LUB bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zatrudniona na podstawie umowy o pracę, w łącznym wymiarze czasu pracy co najmniej 1/2 etatu. Akceptuję wymagania wskazane w zapytaniu ofertowym nr 2a/2018 w pkt. 5, pkt. 2 – Klauzula społeczna.	

.....  
*Czytelny podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*

Realizator