



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy  
ul. Ogrodowa 9  
85-043 Bydgoszcz**

**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 DOA.271.22.2019 z dnia 15.04.2019 r.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie dwóch 5-dniowych wyjazdów edukacyjnych z elementami integracyjnymi wraz z usługą hotelarską i gastronomiczną oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych, w ramach projektu „Rodzina w Centrum 2” w ramach Osi Priorytetowej 9 Solidarne społeczeństwo, Działania 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałania 9.3.2 Rozwój usług społecznych, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy, oświadczam, co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

- 1. Oświadczam, iż posiadam doświadczenie w zakresie wykonywania usług, zorganizowania i przeprowadzenia dwóch kilkudniowych wyjazdów (od 3 dni i więcej każdy wyjazd) dla dzieci lub młodzieży za kwotę minimum 8000,00 zł, każda usługa (co najmniej dwa zorganizowane i przeprowadzone wyjazdy).**



**Warunek w zakresie doświadczenia:**

Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy

**2. Oświadczam, iż osoby wyznaczone do realizacji zamówienia spełniają wymagania Zamawiającego określone w Zapytaniu ofertowym.**

Wskazanie pełnionej funkcji	Imię i nazwisko	Opis doświadczenia w celu wykazania spełnienia warunku	Wykształcenie/posiadane certyfikaty oraz zaświadczenia

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

**4. Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem podatków oraz o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne:**

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków oraz nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne. Jednocześnie oświadczam, iż posiadam dokumenty potwierdzające prawdziwość składanego oświadczenia i jestem w stanie przedstawić te dokumenty na żądanie Zamawiającego w terminie przez niego określonym.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**INFORMACJA O PODWYKONAWCACH:**

Oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom następująco:

.....,  
.....

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam, że znane mi są obowiązki wynikające z przepisów ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2018 r., poz. 405 t.j.).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ASPEKTÓW SPOŁECZNYCH:

Oświadczam, że podczas realizacji przedmiotu zamówienia wykorzystam do serwisu w całości kawy i herbaty posiadające certyfikat Fair Trade lub równoważny certyfikat.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KLAUZUL SPOŁECZNYCH:

Oświadczam, że spełnię dodatkowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia, tj. wśród osób bezpośrednio uczestniczących w wykonywaniu zamówienia zatrudniona będzie co najmniej jedna osoba bezrobotna/niepełnosprawna/inna osoba, o której mowa w części VII ust. 9 pkt 1 Zapytania ofertowego.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)