***Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego – Oświadczenie***

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu rozeznania rynku na**

**usługi/zlecenie konsultacji indywidualnych z psychologiem w ramach realizacji projektu pn. „Szkoła ćwiczeń Galileo w Nakonowie”,
nr POWR.02.10.00-00-3005/19**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….….…

Siedziba: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon:………………………………………………………………………………………………………………………………………..………...

Adres e-mail:………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym
i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
4. że nie jestem osobą powiązaną z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo, ani nie reprezentuję podmiotu, który jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
5. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
6. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
7. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
8. Pozostawaniu 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.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

 ……..………..……..………………………………………

data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej