**Załącznik nr 3 do zaproszenia**

.......................................................

(miejscowość, data)

.......................................................

.......................................................

......................................................

(dane i adres Wykonawcy, nr telefonu)

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE ZAANGAŻOWANIA I DOŚWIADCZENIA**

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu cenowym **zorganizowanie i przeprowadzenie dwóch wizyt studyjnych** w projekcie *„Wsparcie i integracja – usprawnienie działalności Ośrodka Pomocy Społecznej w Aleksandrowie Łódzkim”*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych)

**1.** Oświadczam, że uzyskałam/łem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz, że moja oferta obejmuje całość prac niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia.

**3. Oświadczam, że moje doświadczenie w organizowaniu i przeprowadzaniu wyjazdów zorganizowanychdo dnia złożenia oferty było następujące:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa prowadzonej działalności. Zdobyte doświadczenie - miejsce realizacji.** | Warunek udziału w zamówieniu zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że zdobył doświadczenie w związku z realizacją wyjazdów zorganizowanych, wizyt studyjnychprzez 24 m-ce w sposób ciągły lub powtarzalny w okresie 30 m-cy do dnia złożenia oferty **w ilości 2-3;**  - każda odpowiadająca swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia.  **Proszę załączyć referencje.**  **od .. D-M-R**  **do .. D-M-R** | Warunek udziału w zamówieniu zostanie spełniony, jeżeli wykaże, że zdobył doświadczenie w związku z realizacją wyjazdów zorganizowanych, wizyt studyjnychprzez 24 m-ce w sposób ciągły lub powtarzalny w okresie 30 m-cy do dnia złożenia oferty **w ilości 4 i więcej**  - każda odpowiadająca swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia. **Proszę załączyć referencje.**  **od … D-M-R**  **do … D-M-R** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

...............................................................

(Czytelny podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do zaproszenia**

.......................................................

(miejscowość, data)

.......................................................

.......................................................

......................................................

(dane i adres Wykonawcy, nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu cenowym na **zorganizowanie i przeprowadzenie dwóch wizyt studyjnych** w projekcie *„Wsparcie i integracja – usprawnienie działalności Ośrodka Pomocy Społecznej w Aleksandrowie Łódzkim”*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych)

Oświadczam, że jako Oferent nie jestem powiązany z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo w szczególności poprzez:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawianie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii pobocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

...............................................................

(Czytelny podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 5 do zaproszenia**

.......................................................

.......................................................

......................................................

(dane i adres Wykonawcy, nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu cenowym na **zorganizowanie i przeprowadzenie dwóch wizyt studyjnych** w projekcie *„Wsparcie i integracja – usprawnienie działalności Ośrodka Pomocy Społecznej w Aleksandrowie Łódzkim”*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych)

Oświadczam, że:

1. Posiadam wiedzę, doświadczenie oraz potencjał organizacyjno-techniczny i osobowy niezbędny do zorganizowania i przeprowadzenia wyjazdów, wizyt studyjnych.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej prawidłowe wykonanie zamówienia.
3. Nie otwarto wobec mnie likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, ani nie toczy się względem mnie postępowanie naprawcze, restrukturyzacyjne lub sanacyjne.
4. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.......................................................

(Miejscowość, data)

...............................................................

(Czytelny podpis Wykonawcy)

1. Osoby, których dane osobowe pozyskałem (-am) bezpośrednio lub pośrednio w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu wyraziły na to swoja zgodę oraz wypełniłem (-łam) względem tych osób obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str. 1) (RODO)\*

*\*dotyczy Wykonawcy, który pozyskał dane osób fizycznych w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu*

.......................................................

(Miejscowość, data)

...............................................................

(Czytelny podpis Wykonawcy)