

Załącznik nr 3 do zaproszenia

.....
(miejsowość, 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/tem 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 zorganizowanych do 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 studyjnych przez 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 studyjnych przez 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)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4 do zaproszenia

.....
(miejsowość, 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)

5. Osoby, których dane osobowe pozyskałem (-am) bezpośrednio lub pośrednio w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu wyraziły na to swoją 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)