**Załącznik nr 2 – Oświadczenie Oferenta**

………………………..………………………………….2024 r.

miejscowość, data

Imię i nazwisko/Nazwa: ………………………………………………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………………………………………………

NIP/Pesel: ……………………………………………………………………………………………………

tel. ……………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Ja, niżej podpisana/y przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla 50 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym doświadczających niepełnosprawności w stopniu znacznym i umiarkowanym oraz niepełnosprawności sprzężonych, będących uczestnikami projektu pn. Centrum Opieki Środowiskowej „JA-TY-MY” w Skierniewicach, obejmujących rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, warunkami zamówienia i akceptuję je w pełni i bez zastrzeżeń.
2. W przypadku udzielenia mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt 6 zapytania ofertowego.
4. Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym:

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, jego zastępcą prawnym, osobami zasiadającymi w jego organach zarządzających i nadzorczych lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadania co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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, albo pozostawiania we wspólnym pożyciu.

……………………….………..………………......................

* czytelny podpis Oferenta/podpis oraz pieczęć firmowa Oferenta/podpis i pieczęć imienna osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

**Wykaz doświadczenia**

Składając ofertę w postępowaniu na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla 50 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym doświadczających niepełnosprawności w stopniu znacznym i umiarkowanym oraz niepełnosprawności sprzężonych, będących uczestnikami projektu pn. Centrum Opieki Środowiskowej „JA-TY-MY” w Skierniewicach, obejmujących rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu oświadczam, że osoba bezpośrednio wykonująca usługę posiada staż pracy w tym staż pracy na rzecz osób z niepełnosprawnościami w stopniu znacznym i umiarkowanym, zgodnie z następującym wykazem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wykonanej usługi/pracy** | **Data wykonania usługi**  **od dd/mm/rrrr**  **do dd/mm/rrrr** | **Podmiot, na rzecz którego  usługi zostały wykonane wraz (nazwa i dane teleadresowe)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………….………..………………......................

* czytelny podpis Oferenta/podpis oraz pieczęć firmowa Oferenta/podpis i pieczęć imienna osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta