**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

Wykonawca:

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Kompleksowa organizacja   
i przeprowadzenie warsztatów Leave No Trace”** oświadczam, co następuje:

* **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
  w pkt. 5** **Zapytania ofertowego, w tym:**

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem w sposób należyty usługi turystyczne:

1. umowa/kontrakt

Zamawiający: …………………………………………………………………………………………………………………….....

Okres realizacji: ……………………………………………………………………………………………………………………

Wartość usługi: ………………………………………………………………………………………………………………….....

1. umowa/kontrakt

Zamawiający: …………………………………………………………………………………………………………………….....

Okres realizacji: ……………………………………………………………………………………………………………………

Wartość usługi: ………………………………………………………………………………………………………………….....

* **Oświadczam, że dysponuję następującymi osobami:**

1. **Osoba:**

(imię i nazwisko) ……………………………………………………….., która:

* posiada posiadają Certyfikat (potwierdzenie kwalifikacji) poświadczający ukończenie   
  z wynikiem pozytywnym kursu trenerskiego Leave No Trace **lub równoważny**.

Nazwa certyfikatu: ……………………………………………………………………………

* posiadają Certyfikat potwierdzający uzyskanie kwalifikacji "Prowadzenie pracy wychowawczej z grupą" **lub równoważny**.

Nazwa certyfikatu: ………………………………………………

1. **Osoba:**

(imię i nazwisko) ……………………………………………………….., która:

* posiada posiadają Certyfikat (potwierdzenie kwalifikacji) poświadczający ukończenie   
  z wynikiem pozytywnym kursu trenerskiego Leave No Trace **lub równoważny**.

Nazwa certyfikatu: ……………………………………………………………………………

* posiadają Certyfikat potwierdzający uzyskanie kwalifikacji "Prowadzenie pracy wychowawczej z grupą" **lub równoważny**.

Nazwa certyfikatu: ………………………………………………

1. **Osoba:**

(imię i nazwisko) ……………………………………………………….., która:

* posiada posiadają Certyfikat (potwierdzenie kwalifikacji) poświadczający ukończenie   
  z wynikiem pozytywnym kursu trenerskiego Leave No Trace **lub równoważny**.

Nazwa certyfikatu: ……………………………………………………………………………

* posiadają Certyfikat potwierdzający uzyskanie kwalifikacji "Prowadzenie pracy wychowawczej z grupą" **lub równoważny**.

Nazwa certyfikatu: ………………………………………………

1. **Osoba:**

(imię i nazwisko) ……………………………………………………….., która:

* posiada posiadają Certyfikat (potwierdzenie kwalifikacji) poświadczający ukończenie   
  z wynikiem pozytywnym kursu trenerskiego Leave No Trace **lub równoważny**.

Nazwa certyfikatu: ……………………………………………………………………………

* posiadają Certyfikat potwierdzający uzyskanie kwalifikacji "Prowadzenie pracy wychowawczej z grupą" **lub równoważny**.

Nazwa certyfikatu: ………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji nieprawdziwych w celu wyłudzenia zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*