**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

W imieniu Wykonawcy (pełna nazwa i adres Oferenta)

…...…….………………………………..…………………………………………………………………………………………………. oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami Zapytania ofertowego nr 1/7/2025 ogłoszonego przez Stowarzyszenie „Honestus” i akceptuję ich treść.

Oświadczam/y, że spełniają warunki, o których mowa w treści niniejszego zapytania ofertowego dotyczących:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień do wykonania przedmiotu zamówienia i na dowód tego przedkładamy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, nie ogłoszono mojej upadłości, nie jest wobec mnie prowadzone postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe,
2. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym (w tym środkiem transportu przystosowanymi do przewozu żywności, spełniającymi wymogi sanitarno-epidemiologiczne, z możliwością utrzymania właściwej temperatury przewożonych posiłków [minimum +65°C dla dań gorących]) oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (w tym uprawnionym dietetykiem) i na dowód tego przedkładamy :

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

1. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia,
2. posiadam minimum dwuletnie doświadczenie w rzetelnej realizacji zamówień odpowiadających rodzajowo zamówieniu objętemu niniejszym zapytaniem ofertowym i na dowód tego przedkładamy (minimum 3 referencje z realizowanych zamówień rodzajowo odpowiadających zamówieniu objętemu niniejszym zapytaniem z ostatnich dwóch lat potwierdzających rzetelność ich realizacji):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | Pieczęć i czytelny podpis Oferenta |

**Ponadto oświadczam, że:** *(należy wybrać odpowiedni punkt: I lub II, a punkt nieznajdujący zastosowania wykreślić)*

I. Działalność Wykonawcy obejmuje społeczną i zawodową integrację osób niepełnosprawnych lub osób defaworyzowanych, będących członkami co najmniej jednej z poniższych grup społecznie marginalizowanych:

1. osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;

2. osób bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

3. osób poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

4. osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

5. osób pozbawionych wolności lub zwalnianych z zakładów karnych, o których mowa w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny wykonawczy, mających trudności w integracji ze środowiskiem;

6. osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;

7. osób bezdomnych w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;

8. osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;

9. osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia;

10. osób będących członkami mniejszości znajdującej się w niekorzystnej sytuacji, w szczególności będących członkami mniejszości narodowych i etnicznych w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym

ponieważ *(uzasadnienie spełniania warunku)*: …………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

i na dowód tego przedkładamy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

lub

II. W związku z realizacją zamówienia Wykonawca zatrudnia osobę(y) z co najmniej jednej z poniższych grup:

11. osób poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

12. osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

13. młodocianych, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego;

14. osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;

15. innych osób niż określone w tiret 3.6.11 – 3.6.14, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego;

16. osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia

ponieważ *(uzasadnienie spełniania warunku)*: …………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

i na dowód tego przedkładamy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | Pieczęć i czytelny podpis Oferenta |