Załącznik nr 5

Zapytanie Ofertowe 19/2025/398

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Imię i Nazwisko/Nazwa Podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

Adres:

|  |
| --- |
|  |

NIP/PESEL:

|  |
| --- |
|  |

W imieniu Wykonawcy oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami   
**Zapytania ofertowego 19/2025/398**   
ogłoszonego przez Podhalańską Lokalną Grupę Działania z siedzibą przy ul. J. Piłsudskiego 2, 34-520 Poronin, akceptuję ich treść oraz oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki określone w treści niniejszego zapytania ofertowego, tj.:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień do wykonania zamówienia,
2. posiada odpowiednią wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia,
5. nie jest wobec niego prowadzone postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe, ani upadłości nie ogłoszono.
6. przestrzega przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r., praw objętych Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz zapisów Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych a jego działania nie powodują nieuprawnionego różnicowania, wykluczania lub ograniczania osób ze względu na jakiekolwiek przesłanki tj. płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną.

Miejscowość i data:

|  |
| --- |
|  |

Podpis oferenta

|  |
| --- |
|  |