



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.:

- a) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień do wykonania zamówienia,
- b) posiada odpowiednią wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
- c) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- d) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia,
- e) nie jest wobec niego prowadzone postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe, ani upadłości nie ogłoszono.
- f) 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 jakiegokolwiek przesłanki tj. płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną.

Miejscowość i data:

Podpis oferenta