



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Inwestycja w człowieka środkiem do osiągnięcia efektów społecznych”
jest współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020
(Europejski Fundusz Społeczny)

Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego
nr 4/9.1.6 RPO UE/2017

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, województwo)

Oświadczam, że jako Wykonawca spełniam warunki:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
2. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania, m.in. posiadam aktualny wpis do Centralnego Rejestru Ewidencji Gospodarczej bądź KRS.
3. Zapewnię uczestnikom/uczestniczkom projektu udział w egzaminie zgodnie z wymaganiami dotyczącymi uzyskiwania kwalifikacji w ramach projektów współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z dokumentacją zawartą na stronie internetowej:
https://rpo.slaskie.pl/czytaj/uzyskiwanie_kwalifikacji_projekty_wspolfinansowanych_z_efs_2016_07_25
4. Przeprowadzę egzamin uprawniający do zdobycia certyfikatu.
5. Zapewnię realizację usługi w lokalizacji wskazanej w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 4/9.1.6 RPO UE/2017.
6. Dysponuję kadrą zdolną do wykonania zamówienia.
7. Dysponuję doświadczeniem w prowadzeniu kursów, w zakresie którym, dotyczy oferta na daną część zgodnie z zapisami zapytania ofertowego nr 4/9.1.6 RPO UE/2017.
8. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
9. Oświadczam, że realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
10. Świadom odpowiedzialności oświadczam, iż dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy/osoby/osób/
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić



Klub
Integracji
Społecznej

ul. Chłopska 10, 41-010 Katowice, tel. 71 78 88 88

[Podpis]

[Podpis]