AKTUALIZACJA Z DNIA 18.06.2021 R.

**Załącznik nr 2 do oferty nr 2/RPO/ŚDS/SNR/2021/BK**

**w ramach projektu** „Mówimy NIE! niesamodzielności”

Imię i nazwisko: ………………………………………….…….

Adres: ……………………………….……………………………….

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Zapoznałem się z Zapytaniem Ofertowym, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę
do niego zastrzeżeń.
3. Posiadam niezbędne kwalifikacje, doświadczenie i wykształcenie do wykonania przedmiotu zamówienia.

Zmiana brzmienia zapisu z dnia 18.06.2021: Posiadam osobiście lub dysponuję min. 1 osobą posiadającą niezbędne kwalifikacje, doświadczenie i wykształcenie do wykonania przedmiotu zamówienia.

1. Zobowiązuję do wykonania zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
2. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam że wyrażam zgodę na stałość cen na oferowane usługi przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Oświadczam, iż :

a) obciążenie z tytułu zaangażowania w realizację projektu,, Mówimy NIE! niesamodzielności”
nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań mi powierzonych;

b) łączne moje zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza **276 godzin miesięcznie.**

Zmiana brzmienia zapisu z dnia 18.06.2021: Oświadczam, iż :

a) obciążenie personelu projektu realizującego przedmiot zamówienia z tytułu zaangażowania w realizację projektu „Mówimy NIE! niesamodzielności” nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań mi powierzonych;

b) zaangażowanie zawodowe personelu projektu „Mówimy NIE! niesamodzielności” realizującego przedmiot zamówienia w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie łącznie na osobę.

……………………………………… dnia …………………………….. ……………………………………………………..

podpis Wykonawcy