**Załącznik nr 2 do oferty nr 4/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 osobiście lub dysponuję min. 1 osobą posiadającą niezbędne kwalifikacje, doświadczenie i wykształcenie do wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Zobowiązuję do wykonania zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
5. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam że wyrażam zgodę na stałość cen na oferowane usługi przez cały okres obowiązywania umowy.

7. 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