

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Nazwa i adres Oferenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dot. Zapytania ofertowego nr 36/ZP/CP/2019 z dnia 05.03.2019 r., na organizację staży dla uczniów Szkoły Policealnej – Medyczne Studium Zawodowe im. Władysławy Szoc w Chelmie uczestniczących w projekcie nr RPLU.12.04.00-06-0017/17 pn. „Czas na profesjonalistów” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie Zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

1. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonania działalności gospodarczej lub zawodowej lub inną zarejestrowaną działalność związaną z przedmiotem praktyk/stażu.
2. Oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem podatków i opłat lokalnych, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
3. Oświadczam, że nie jestem w stanie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego i nie planuję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
4. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem organizacyjno-technicznym do wykonania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie niniejszego zamówienia.
5. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez **30 dni** od terminu jej składania oraz deklaruję możliwość realizacji usług zgodnie z przedmiotem zapytania ofertowego.

Podpis oferenta/Podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji Oferenta