

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

Nazwa i adres Oferenta

Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dot. Zapytania ofertowego nr 37/ZP/CP/2019 z dnia 05.03. 2019 r., na usługę przeprowadzenia staży zawodowych dla nauczycieli zawodu technik masażysta, technik usług kosmetycznych w ramach projektu pn. „Czas na profesjonalistów” współfinansowanego 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