

Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego nr 4/EFS/POMORSKIE/2018 z dnia 12.03.2018

.....
Pieczęć Oferenta/Podwykonawcy

1. Oświadczam, że Oferent/Podwykonawca którego reprezentuję jest/jestem:
 - a) uprawniony do wykonywania działalności i czynności w zakresie, w jakim ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - b) posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia,
 - c) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
 - d) nie zalega z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
2. Wykonawca zrealizuje zamówienie w ustalonym terminie.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis (imię i nazwisko) Oferenta/osoby uprawnionej
do reprezentowania

Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego nr 4/EFS/POMORSKIE/2018 z dnia 12.03.2018

.....
Pieczęć Oferenta/Podwykonawcy

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZANIA OSOBOWO LUB KAPITAŁOWO Z ZAMAWIAJĄCYM

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku do przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis (imię i nazwisko) Oferenta/osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4
do zapytania ofertowego nr 4/EFS/POMORSKIE/2018 z dnia 12.03.2018

.....
Pieczęć Oferenta/Podwykonawcy

OŚWIADCZENIE o spełnieniu klauzuli społecznej

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem są usługi polegające na zapewnieniu wyżywienia dla uczestników szkoleń w ramach projektu „**Outplacement – szansa na zmiany**” nr **RPPM.05.06.00-22-0028/17**, oświadczam, że mogę/możemy* ubiegać się o udzielenie zamówienia publicznego, ponieważ spełniam/spełniamy* dodatkowo zastrzeżone warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia podane w zapytaniu ofertowym nr 4/EFS/POMORSKIE/2018.

Zobowiązujemy się, że wśród osób bezpośrednio uczestniczących w wykonywaniu zamówienia przez cały okres trwania umowy, będziemy zatrudniać na podstawie umowy o pracę (w rozumieniu przepisu art. 22 § 1 Kodeksu pracy) co najmniej 1 (jedną) osobę spośród wymienionych poniżej kategorii:

- a)*bezrobotne lub młodociane w celu przygotowania zawodowego, o których mowa w przepisach o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2004 nr 99 poz. 1001 z późn. zm.), lub
- b)*niepełnosprawne, o których mowa w przepisach Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776), lub
- c)* inne niż określone w lit. a lub b, o których mowa w przepisach Ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U. 2003 nr 122 poz. 1143).

* Niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis (imię i nazwisko) Oferenta/osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy