

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy
Rodzinie w Toruniu
ul. Polna 34/38
87 – 100 Toruń

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy:

**składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia spełniania pozostałych wymogów
ustanowionych w Zapytaniu ofertowym w postępowaniu nr**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie jednego/dwóch* 5-dniowych wyjazdów edukacyjnych wzmacniających więzi i relacje pomiędzy rodzicami i dziećmi wraz z usługą hotelarską i gastronomiczną oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych, w ramach projektu „Rodzina w Centrum Etap I” w ramach Osi Priorytetowej 08 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego. Działanie 8.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej**, prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu ul. Polnej 34/38, 87-100 Toruń, oświadczam, co następuje:

*należy zaznaczyć właściwe



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale VII Zapytania ofertowego następująco:

1. **Oświadczam, iż posiadam doświadczenie w zakresie wykonywania usług, zorganizowania i przeprowadzenia kilkudniowych wyjazdów dla rodzin z dziećmi (co najmniej dwa zorganizowane i przeprowadzone wyjazdy).**

Warunek w zakresie doświadczenia:

Opis usług	Kwoty	Daty	Liczba uczestników	Odbiorcy tj. podmiot na zlecenie, którego realizowano zamówienie



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

2. Oświadczam, iż osoby wyznaczone do realizacji zamówienia spełniają wymagania Zamawiającego określone w Zapytaniu ofertowym.

Wskazanie funkcji	pełnionej	Imię i nazwisko	Poziom, kierunek wykształcenia	Liczba lat doświadczenia w celu wykazania spełniania warunku. Od: dd-mm-rrrr Do: dd-mm-rrrr
Psycholog lub Terapeuta				(w pracy z dzieckiem i rodziną)
Opiekun Wyjazdu				(w organizacji wyjazdów)
Animator				(w prowadzeniu animacji)
Animator				(w prowadzeniu animacji)



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

3. Oświadczam, że posiadam zdolność finansową i ekonomiczną warunkującą wykonanie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)