……………….……………….

*(Pieczęć Wykonawcy)*

***Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego***

## ***OŚWIADCZENIE***

*Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia dotyczącego świadczenia usług edukacyjnych* ***-*** *realizacja dodatkowych zajęć edukacyjnych w Przedszkolu Samorządowym
w Przegini tj. zajęcia terapii integracji sensorycznej, zajęcia terapii logopedycznej, zajęcia terapii psychologicznej, zajęcia rewalidacji indywidualnej, zajęcia dogoterapii w ramach realizowanego projektu pn. „Dobra edukacja dla wszystkich – wyrównanie szans edukacyjnych dzieci w Gminie Jerzmanowice – Przeginia” z zakresu zadania nr ……………. oświadczam, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, w szczególności:*

1. *Posiadam uprawnienia do wykonania działalności/usługi objętej zamówieniem.*
2. *Posiadają wiedzę i doświadczenie zapewniające wykonanie zamówienia.*
3. *Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.*

*Ponadto oświadczam, iż:*

1. *Wykonawca\* nie wyrządził szkody nie wykonując innego zamówienia lub wykonując je nienależycie, w okresie 3 lat przed wszczęciem niniejszego postępowania.*
2. *W stosunku do Wykonawcy\* nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jego upadłości i nie ma ku temu podstaw.*
3. *Wykonawca\* nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy Wykonawca\* uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.*
4. *Wykonawca\* nie został skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.*
5. *Wykonawca\* zapoznał się z zapytaniem ofertowym oraz jego załącznikami i nie wnosi żadnych zastrzeżeń.*

*………………………….......*

*(miejscowość, data)*

*……..……………………………………… (podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*