**Załącznik nr 3**

………………………………………….

 pieczęć Wykonawcy (jeżeli dotyczy)

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

## Świadczenie asystenckich na rzecz Uczestników Programu

## „„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego

Oświadczam,że:

1. Posiadam kompetencje i/lub uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem niniejszego postępowania;
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie z zakresu realizacji przedmiotu zamówienia;
3. Dysponuję co najmniej 1 osobą zdolną do wykonania zamówienia, tj.
	1. posiadającą kwalifikacje i/lub doświadczenie o których mowa w pkt. 9.1.1.1. zapytania ofertowego;
	2. posiadającą biegłą znajomość języka polskiego;
	3. posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z praw publicznych;
	4. dysponującą stanem zdrowia pozwalającym na realizację usług;
	5. która nie została prawomocnie skazana:
		1. za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
		2. za umyślne przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu (art. 148 – 162 KK), wolności (art. 189 – 193 KK), wolności seksualnej i obyczajności (art. 197 – 204 KK), przeciwko rodzinie i opiece (art. 206 – 208, 210 – 211a KK), przeciwko wiarygodności dokumentów (art. 270 – 277d KK), przeciwko mieniu (art. 278
		 – 282 KK).

……………………………..

 miejscowość i data

…..…..…………………………………………..

Podpis/y osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy