



Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym
ul. Św. Piotra 9
41-500 Chorzów
Tel. 32 241 11 13
e-mail:owes@rfpn.org

Załącznik nr 3 – Wzór oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu do zapytania ofertowego nr 01/06/2019/RFPN/OWES SWR

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt. V. 1.c. zapytania ofertowego nr 01/06/2019/RFPN/OWES SWR.r. tj., że posiadam kompetencje i doświadczenie pozwalające na wykonanie Zamówienia.
- Zobowiązuję się, że przedmiot zamówienia wykonam z należytą starannością;
- Jestem zdolny/a do wykonania przedmiotu zamówienia i jest w pełni dyspozycyjny/a w planowanym terminie i miejscu wykonania zamówienia, wskazanym w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- Moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów pozwala na należyte wykonanie przedmiotu zamówienia i nie spowoduje przekroczenia limitu **276 h w miesiącu**.
- Potwierdzam, iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO stanowiącą załącznik nr 7 niniejszego zapytania ofertowego.

.....
podpis Wykonawcy



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

