



Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

Znak sprawy: V/ANC/2019

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Wykonawcaoświadczam, co następuje:
(imię i nazwisko/nazwa firmy oraz adres)

1. spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczącym przedstawienia oferty cenowej wyboru osoby na prowadzenie indywidualnych spotkań coachingowych z osobami z niepełnosprawnością (znak sprawy V /ANC/2019).
2. akceptuje wszystkie zapisy zapytania ofertowego o nr sprawy V /ANC/2019 i zapewni:
 - a) należyta staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
 - b) gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
 - c) gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
 - d) gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia,
 - e) dyspozycyjność,
 - f) przeprowadzę usługę w miejscowościach i miejscach na terenie woj. lubelskiego dogodnych dla uczestnika.
3. zapoznał się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
4. posiada odpowiednie kwalifikacje i kompetencje zgodne z przedmiotem zamówienia.
5. jest/nie jest zatrudniony w instytucjach uczestniczących w realizacji RPO WL 2014-2020 na podstawie stosunku pracy. W przypadku zatrudnienia w ww. instytucjach oświadczam, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
6. nie pozostaje w stosunku pracy z Zamawiającym.
7. wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego nr V/ANC/2019 w projekcie „Aktywni na co dzień”, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Wykonawcy