ROPS.III.K.510.4.2018

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej**

 **Al. Niepodległości 36**

**65-042 Zielona Góra**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………………………

*(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**

**na świadczenie usług eksperckich w projekcie „Kooperacja – efektywna i skuteczna”**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Świadczenie usług eksperckich podczas spotkań w ramach projektu: *„Kooperacja – efektywna i skuteczna”* współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, oświadczam, co następuje:

1. **Oświadczam, że posiadam doświadczenie w pracy z rodziną w obszarze sądownictwa / ochrony porządku publicznego** \*niepotrzebne skreślić

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *podpis*

1. **Oświadczam, że posiadam wiedzę niezbędną do należytego wykonania zamówienia.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *podpis*

1. **Oświadczam, że nie mam przeszkód prawnych ani skarbowych, aby zawrzeć umowę cywilno-prawną.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *podpis*

1. **Oświadczam, że jestem zdolny/ zdolna do wykonania 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)*