Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Dostawcy

Dotyczy zapytania ofertowego 23/10/2017/PO data: 25.10.2017 (Numer CPV: 15800000-6, 39222120-1 , 39222110-8) w ramach projektu „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa (działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych”).

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że:

1. mogę dostarczyć artykuły spożywcze oraz artykuły jednorazowego użytku zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego oraz zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu,
2. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności zgodnie z wpisem PKD do rejestru prowadzonej działalności gospodarczej powyżej 1 roku od daty złożenia oferty.
3. nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym,
4. nie jestem zatrudniony(a)/jestem zatrudniona 1 w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie2 ,
5. nie jestem zatrudniony w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.

……………………………………… dnia …………………………….. ……………………………………………………..

podpis Dostawcy

Niewłaściwe skreślić

Skreślić sformułowanie: „chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie”, jeśli Dostawca nie jest zatrudniony w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na podstawie stosunku pracy