

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego OR.02.222.6.24 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Wykonawca:

.....

.....
(imię i nazwisko/pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam/y, iż spełniam/y warunki udziału w postępowaniu na świadczenie usług z zakresu przeprowadzenia i opracowania diagnoz integracji sensorycznej dla 20 dzieci z ukraińskich domów dziecka przebywających w Powiecie Słupskim, tj.

- 1) Posiadam wykształcenie niezbędne do przeprowadzenia i opracowania diagnoz integracji sensorycznej (dyplom ukończenia studiów wyższych; uzupełniony studiami podyplomowymi z zakresu integracji sensorycznej)/dysponuję osobą posiadającą wykształcenie niezbędne do przeprowadzenia i opracowania diagnoz integracji sensorycznej (dyplom ukończenia studiów wyższych; uzupełniony studiami podyplomowymi z zakresu integracji sensorycznej)*,
- 2) Posiadam certyfikatu ukończenia szkolenia I i II stopnia z zakresu metody pracy terapeutycznej wg Integracji Sensorycznej „Diagnoza i terapia zaburzeń integracji sensorycznej”/ dysponuję osobą posiadającą certyfikatu ukończenia szkolenia I i II stopnia z zakresu metody pracy terapeutycznej wg Integracji Sensorycznej „Diagnoza i terapia zaburzeń integracji sensorycznej”*,
- 3) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych/osoba, którą dysponuję do wykonania zamówienia posiada pełną zdolność do czynności prawnych*.
- 4) Nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym/ osoba, którą dysponuję do wykonania zamówienia nie figuruje w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym;*
- 5) Nie jestem skazany/osoba, którą dysponuję do wykonania zamówienia nie jest skazana za przestępstwa na tle seksualnym, przeciwko życiu i zdrowiu, handlu ludźmi, znęcaniu się, narkomanii oraz inne zakazujące wykonywanie działalności związanej z kontaktami z małoletnimi.*

Spełnianie warunków określonych w pkt. 1 należy potwierdzić dołączając do oferty stosowne dokumenty.

.....
Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

.....
Data złożenia oświadczenia