

Załącznik nr 4 do zaproszenia ofertowego

..... (nazwa Wykonawcy)

..... (dane adresowe)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na prowadzenie szkoleń na temat eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy oraz podniesienie świadomości personelu na temat ergonomii pracy w ramach projektu pn. „Poprawa bezpieczeństwa i ergonomii pracy personelu Szpitala Powiatowego w Zawierciu” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy dla działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy dla poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej, oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
2. Posiadam wszelkie uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem Zamówienia;
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej właściwe wykonanie Zamówienia;
4. Cena oferty obejmuje wszelkie należności związane z wykonywaniem Zamówienia;
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, podpiszę umowę według załączonego wzoru, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
6. Zapoznałem/am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem Zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania Zamówienia, a niezajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych;
7. Akceptuję terminy płatności wynikające z zapisów w Umowie.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis Wykonawcy)