**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego - Oświadczenie potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu.**

……………………………………

Miejscowość i data

**Dane Wykonawcy:**

**Nazwa …………………………..**

**Adres …………………………...**

**…………………………………..**

**Tel……………………………....**

**Email…………………………...**

**NIP……………………………...**

**Oświadczam, że**

**(pełna nazwa i adres podmiotu)**

1. posiadam wiedzę i doświadczenie umożliwiające prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

Na potwierdzenie powyższego przedkładam kserokopię referencji lub inne dokumenty równoważne, potwierdzające, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert (a, jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – za okres prowadzenia działalności), zrealizowałem usługę polegającą na opracowaniu dwóch Gminnych Programów Rewitalizacji (GPR) wraz z działaniami towarzyszącymi, przyjętymi uchwałami rady gminy oraz wpisanymi do wykazu pozytywnie zweryfikowanych programów rewitalizacji, prowadzonego przez IZ RPO.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **Czas realizacji   (od … do…)** | **Data przyjęcia dokumentu przez radę gminy** | **Nazwa  IZ RPO** | **Data wpisania do wykazu IZ RPO** | **Działania towarzyszące przy opracowaniu GPR** (wymienić jakie zostały zrealizowane podczas opracowywania dokumentu) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami osobowymi umożliwiającymi prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** | **Nazwa dokumentu** | **Termin realizacji (od … do…)** | **Data wpisu GPR do wykazu IZ RPO/*data przyjęcia GPR uchwałą rady gminy*** | **Opis zadania** *(zakres: autorstwo/współautorstwo*  *GPR + opis czynności, które realizował ekspert podczas opracowywania dokumentu , autorstwo/współautorstwo raportu końcowego lub kierowanie wdrażaniem GPR + opis czynność, które ekspert realizował podczas opracowywania dokumentu lub podczas jego wdrażania )* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Przewiduję/ nie przewiduję\* (niepotrzebne skreślić\*) powierzenie/a podwykonawcom wykonanie części zamówienia.

| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy (jeśli jest znana Wykonawcy)** | **Nazwa części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/om** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku, gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału dot. kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia polega na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby, powinien wykazać realne uczestnictwo tego podmiotu   
w realizacji zamówienia oraz załączyć oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do zapytania ofertowego. (W przypadku braku skreślenia odpowiedniej opcji/wypełnienia tabeli Zamawiający uzna, iż Wykonawca wykona zamówienie własnymi siłami).

1. jestem/ nie jestem\* (niepotrzebne skreślić\*) powiązany osobowo i kapitałowo   
   z Zamawiającym.

*Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemnie powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem   
 i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:*

* 1. *Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej.*
  2. *Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji.*
  3. *Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.*
  4. *Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa   
     w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego   
w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej do

reprezentacji Wykonawcy