Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert

 nr OIP/NMF.2230.2.2023

……………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

……………………………………………

(dane adresowe)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W ZAPYTANIU OFERTOWYM**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usług pełnienie dyżurów mediacyjnych i/lub przeprowadzenia mediacji w ramach projektu: **„Pilotażowe kompleksy penitencjarne”**współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 w ramach Programu Operacyjnego „Sprawiedliwość”

oświadczam, że:

…………………………………………… - będąca osobą pełniącą dyżury mediacyjne i/lub mediacje

 (imię i nazwisko osoby prowadzącej mediacje)

* + - * posiadam kwalifikacje do wykonywania czynności z zakresu mediacji
			* posiadam doświadczenie w prowadzenie mediacji w wymiarze: ……………………….. lat pracy.

Ponadto oświadczam, że:

* Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
* Posiadam wszelkie uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem Zamówienia;
* Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej właściwe wykonanie Zamówienia;
* Cena oferty obejmuje wszelkie należności związane z wykonywaniem Zamówienia;
* W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, podpiszę umowę według załączonego wzoru, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
* Zapoznałem/am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem Zamówienia zawartym w Zaproszeniu do składania ofert oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania Zamówienia, a nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych
* Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 kk).

…………………………………
 (*podpis Wykonawcy)*

…………………………………
 (*miejsce, data)*