Znak sprawy: PF.261.7.2022.LK Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**Zamawiający:**

Regionalny Ośrodek Polityki

Społecznej w Rzeszowie

ul. Hetmańska 9

35-045 Rzeszów

**Wykonawca:**

..................................................................................................

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ WYKONAWCY O ZAMÓWIENIE**

Dotyczy postępowania pn. usługa organizacji dwudniowego spotkania informacyjno-edukacyjnego dotyczącego Centrów Usług Społecznych na terenie miasta Rzeszowa, obejmującą zapewnienie sali, wyżywienia, noclegu i trenera w związku z realizacją projektu partnerskiego pn.: „Liderzy kooperacji"

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że mogę ubiegać się o niniejsze zamówienie, gdyż spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, tj.: dysponuję obiektem hotelarskim posiadającym, kategorię minimum 3 gwiazdek nadaną zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 2211 ze zm.) i rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2166 ze zm.), położonym na terytorium miasta Rzeszowa – w granicach administracyjnych miasta Rzeszów.

Nazwa i adres obiektu hotelarskiego:

………………………………………………………………………………………………….

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.………………….., dnia ………….……. r.

………………………………………….......

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 4 zapytania ofertowego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1) Nazwa/firma podmiotu trzeciego wraz z określeniem formy organizacyjnoprawnej oraz adresem podmiotu udostępniającego obiekt hotelarski:

………………………………………………………………………………………………….

2) Nazwa i adres obiektu hotelarskiego:

………………………………………………………………………………………………….

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.………………….., dnia ………….……. r.

……………………………………………………..

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

.………………….., dnia ………….……. r.

………………………………………………..

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)