



**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

Znak sprawy: III/OUT/2020

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Wykonawca .....oświadczam, co następuje:  
(imię i nazwisko/nazwa firmy oraz adres)

1. Spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczącym przedstawienia oferty cenowej wyboru osoby na prowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego (znak sprawy III/OUT/2020).
2. Akceptuje wszystkie zapisy zapytania ofertowego o nr sprawy III/OUT/2020 i zapewni:
  - a) należyta staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
  - b) gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
  - c) gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
  - d) gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia,
  - e) dyspozycyjność do realizacji zamówienia w terminach wskazanych przez Zamawiającego.
3. Zapoznał się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
4. Posiada odpowiednie kwalifikacje i kompetencje zgodne z przedmiotem zamówienia.
5. Jest/nie jest zatrudniony w instytucjach uczestniczących w realizacji RPO WL 2014-2020 na podstawie stosunku pracy. W przypadku zatrudnienia w ww. instytucjach oświadczam, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
6. Nie pozostaje w stosunku pracy z Zamawiającym.
7. Wyraża zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego - rozeznania rynku nr III/OUT/2020 w projekcie „Outplacement – to się opłaca”, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*Czytelny podpis Wykonawcy*