**Załącznik nr 5**

Miejscowość……………………., data……………….

Wykonawca: …………………….…………………………………………….…………………………

Adres: ………………………………….…………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ……………………………… e-mail: ……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Imię ……………………………………………………….

Nazwisko …………………………………………………

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy zadania: kompleksowej organizacji i obsługi zagranicznej wizyty studyjnej w maju 2019r. Działanie współfinansowane jest ze środkach pochodzących z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 -2020:

a) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia;

b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;

c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

d) nie została otwarta w stosunku do mnie likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, a także, że nie zalegam z opłacaniem podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne   
(z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu);

e) spełniam warunki stawiane w Zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, iż przyjmuję je   
do wiadomości i stosowania.

……...…………………………………….

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej)