

**Załącznik nr 5**  
**do zapytania ofertowego nr 2/HA/2020**  
– Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

.....  
Nazwa firmy/ imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
NIP/PESEL

.....  
Telefon do kontaktu

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania na wykonanie usług w projekcie:

**„Rehabilitacja skutecznym sposobem na walkę z przewlekłymi chorobami układu kostno-stawowego i mięśniowego oraz utrzymanie aktywności zawodowej”**

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w niniejszym postępowaniu, tj.:

- nie wyrządziłem/liśmy szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeśli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania,
- nie jestem/jesteśmy podmiotem, w stosunku, do którego/których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego,
- nie jestem/jesteśmy podmiotem który zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- nie jestem osobą fizyczną, którą prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.

.....  
*Miejscowość, data, czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*