

Załącznik nr 2

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami wykonania zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
2. Zapoznałem się z treścią i warunkami realizacji Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 108 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 1320) oraz na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. 2024 poz. 507);
4. Posiadam wymagane kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia/dysponuję osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania zamówienia*;
5. Osoby wskazane do realizacji przedmiotu zamówienia są osobami niekaranymi, sprawnymi fizycznie i intelektualnie oraz porozumiewają się biegle językiem polskim, a także zamieszkują w odległości umożliwiającej realizację usług u świadczeniobiorcy.
6. Zapoznałem się z treścią art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 1802) i zobowiązuję się przed podpisaniem umowy, niezwłocznie dostarczyć wszelkie niezbędne dokumenty i oświadczenia asystenta wynikające z przepisów prawa w tym zakresie.
7. Osoba wskazana do realizacji przedmiotu zamówienia, na terenie Polski i innych państw, nie była karana w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
8. Osoba wskazana do realizacji przedmiotu zamówienia, w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwała na terenie: Polski / poza granicami Polski*(wpisać gdzie).....;
9. Prowadzę/ nie prowadzę działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu zamówienia*;
10. Prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu zamówienia poświadczam załączonym do oferty
11. Aktualnie nie zalegam z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie zamówienia;
12. Nie będę wnosił roszczeń w przypadku konieczności odstąpienia od realizacji usługi przez zamawiającego;
13. Osoba wskazana do realizacji zamówienia nie jest członkiem rodziny uczestnika Programu (w rozumieniu Programu), opiekunem prawnym, osobom faktycznie z nią zamieszkującą.

*niepotrzebne skreślić

.....
data i czytelny podpis składającego oświadczenie