*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU,
*o których mowa w pkt. V.2. zapytania ofertowego***

Dane Oferenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Reprezentowany przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji/

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest świadczenie usługi cateringowej, tj. przygotowanie posiłków i ich dostawa, w tym: śniadanie i dwudaniowy obiad, prowadzonego przez Stowarzyszenie „Na Rzecz Rozwoju Miasta i Gminy Debrzno”, w ramach projektu partnerskiego pn. „Klub Wsparcia Dziennego”, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020< poddziałanie 06.02.02. Rozwój usług społecznych, oświadczam, że:

1. **NIE POSIADAM / POSIADAM[[1]](#footnote-1)** aktualny wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów państwowej inspekcji sanitarnej zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1252 z późn. zm.), o którym mowa w pkt. V.2., ppkt. 1) zapytania ofertowego;
2. **NIE SPEŁNIAM / SPEŁNIAM1** warunek udziału w postępowaniu, określony w pkt. V.2. ppkt. 2) zapytania ofertowego, dotyczący należycie zrealizowanej lub realizowanej (w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania Ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) usługi cateringowej/usług cateringowych, polegającej/ych na przygotowaniu i dostarczeniu minimum 250 posiłków w miesiącu.

WYKAZ DOSTAW LUB USŁUG WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ POWTARZAJĄCYCH SIĘ LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH
*w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Przedmiot zamówienia** *ze wskazaniem liczby osób* | **Termin realizacji zamówienia „od-do” [dd-mm-rrrr]** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**UWAGA:** Do Wykazu należy dołączyć dowody określające, czy wykazane dostawy/usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie – zgodnie z pkt. V.2.,ppkt.2) zapytania ofertowego

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** /miejscowość i data/ */podpis osoby/osób uprawnionej/ych do składania
 oświadczeń woli w imieniu Oferenta lub pełnomocnika/*

1. *Niewłaściwe skreślić* [↑](#footnote-ref-1)