



Załącznik nr 4. do nr OPS.0702.9.2020.ZIT

.....

.....

(nazwa i adres PES)

.....

(NIP, REGON)

**MIEJSKO-GMINNY  
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
ul. Kcyńska 34, 89-200 Szubin  
NIP 558-16-84-579  
REGON 092990519

### OŚWIADCZENIE PES

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację Programu Sztuka dla Seniora z uczestnikami Klubu „Aktywni Razem” w Rynarzewie oraz Klubu „Aktywni Razem” w Zamościu, gmina Szubin, w ramach projektu „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość” oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie wyrządziłem/am szkody poprzez nie wykonanie zamówienia lub nienależyte wykonanie zamówienia oraz szkoda nie została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu, w okresie 3 lat przed rozpoczęciem zapytania, mnie upadłości.
5. Nie jestem w stanie likwidacji ani nie ogłoszono wobec mnie upadłości.
6. Nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego.
7. Nie zostałem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
8. Nie posiadam wspólnika spółki jawnej, partnera lub członka zarządu spółki partnerskiej; komplementariusza spółki komandytowej oraz komandytowo-akcyjnej; członka organu zarządzającego osoby prawnej, który został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
9. Nie otrzymałem sądowego zakazu ubiegania się o zamówienie, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

Potwierdzam, iż dane zawarte w ofercie, są zgodne z odpisem z właściwego rejestru lub Centralną Ewidencją i Informacją o Działalności Gospodarczej (CEIDG).

.....

(data i miejsce)

.....

(pieczęćka oraz osoby do reprezentacji PES)