**Załącznik nr 4**

**Do zapytania ofertowego znak PS.321.1.2020**

w związku z realizacją projektu

„Zapobieganie skutkom COVID-19 w Gminie Janowiec Kościelny”

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O PROJEKCIE**  **Tytuł projektu:** Zapobieganie skutkom COVID-19 w Gminie Janowiec Kościelny  **Program Operacyjny:** Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020  **Numer i nazwa Osi priorytetowej:** RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne  **Numer i nazwa Działania:** RPWM.11.02.00 "Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym"  **Numer i nazwa Poddziałania:** RPWM.11.02.03 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe |

**Zamawiający:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

Janowiec Kościelny 149

13-111 Janowiec Kościelny

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby zapytania ofertowego w postępowaniu o udzielenie zamówienia – dostawa środków ochrony indywidualnej w ramach projektu pn. „Zapobieganie skutkom COVID-19 w Gminie Janowiec Kościelny” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, 13-111 Janowiec Kościelny169 oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………  *(podpis)* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………  *(podpis)* |

\* Uzupełnić lub jeśli nie dotyczy wpisać „Nie dotyczy” lub skreślić.