**Nr postępowania: ZP/12/2021**

**Załącznik nr 3 do ZO**

...............................................
(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

**UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja, niżej podpisany ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

.....................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności na:

**przeprowadzenia zajęć grupowych rozwijających kompetencje społeczne Uczestników, z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej”.**

oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w punkcie 3 ppkt 2) zaproszenia do składania ofert tj. posiadanie wykształcenia, wiedzy i doświadczenia.

Oświadczam, że osoba przewidziana do realizacji niniejszego zamówienia:…………………………………………………….:

(imię i nazwisko)

1. posiada kwalifikacje i wykształcenie do prowadzenia zajęć z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej zgodnie z Ustawą z dnia 8.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym tj. lekarz systemu, pielęgniarka systemu, ratownik medyczny;
2. posiada wiedzę merytoryczną z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej wg bieżących wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji Krążeniowo – Oddechowej
3. w okresie ostatnich dwóch lat przed dniem ogłoszenia zapytania ofertowego, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie; zrealizowała minimum dwie usługi polegające na przeprowadzeniu zajęć z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej w zakresie: grupowych zajęć edukacyjnych.

**Na dowód prawdziwości ww. oświadczenia załączam wymagane kserokopie dokumentów (dyplomów, zaświadczeń oraz świadectw, umów potwierdzających przeprowadzenie usług podobnych itp., których dotyczy niniejsze zapytanie ofertowe).**

|  |  |
| --- | --- |
| ..............................., dn. ............................... | .................................................................. |
|  | (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców) |