Załącznik nr 4A do Istotnych Warunków Zamówienia z dnia 30.12.2020 r.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |  |
| --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY | Zespół Szkół Nr 1 im. prof. R. A. Cebertowicza w Głownie, ul. Kopernika 24/26, 95-015 Głowno, NIP: 7331040451 reprezentowany przez Elżbietę Kołodziej – Dyrektora Szkoły |
| WYKONAWCA: | Nazwa/Imię i Nazwisko:  Adres:  Numer NIP (dot. Os. Prawnych):  Telefon:  Adres e-mail:  Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie: |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie art. 138 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. świadczenie usług hotelowej i restauracyjnej na potrzeby wyjazdu zagranicznego organizowanego w ramach mobilności edukacyjnych realizowanych w ramach projektu nr POWERVET-2020-1-PL01-KA102-081082 pt. „Europejski wymiar kształcenia zawodowego edycja 2020” realizowanego w ramach „Międzynarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego   
   w zakresie opisanym w pkt 5.1. Istotnych Warunków Zamówienia. W zakresie posiadania zdolności technicznej i zawodowej niezbędnej do realizacji zamówienia. W okresie ostatnich   
   3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, ……………………………. (nazwa oferenta) wykonałem/ałam/ała w Grecji należycie minimum 3 usługi o podobnym zakresie i wartości nie mniejszej niż 150.000,00 zł brutto każda polegających na świadczeniu usług hotelarskich i restauracyjnych dla minimum 30 osób. W celu potwierdzenia tego stanu przedstawiam wykaz 3 usług zrealizowanych w tym okresie oraz ich parametry. Dodatkowo do oświadczenia dołączono 3 referencję od wykonawców usług wskazanych w tabeli.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Termin Realizacji | Przedmiot usługi | Podmiot zamawiający | Ilość osób | Wartość usługi w PLN |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że posiadam potwierdzenie rezerwacji miejsc hotelowych zgodnie   
   z zamówieniem we wskazanych datach oraz wskazanej ilości osób w hotelu wskazanym   
   w formularzu ofertowym. Kopię rezerwacji miejsc hotelowych załączam do niniejszego oświadczenia.
2. Oświadczam, że jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę co najmniej 100 000,00 zł. Kopię obowiązującej na dzień złożenia oferty polisy ubezpieczeniowej załączam do niniejszego oświadczenia.

Załączniki do oświadczenia:

1. Załącznik obligatoryjny- Referencję od Zamawiających usługi zakwaterowania i wyżywienia – 3 sztuki
2. Załącznik obligatoryjny – potwierdzenie rezerwacji miejsc hotelowych.
3. Załącznik obligatoryjny – skan polisy OC

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

.……………………………………….

podpis osoby/ób reprezentującej/ych Wykonawcę