

Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego

Znak sprawy: NR 1/AK/2016 – RPMA.10.03.04-14-1430/15

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/TRENERA

Ja niżej podpisany/aoświadczam co następuje:
(dane Wykonawcy/trenera)

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczącym przeprowadzenia w ramach personelu projektu szkolenia „**Informatyczne zarządzanie projektem**” (znak sprawy NR 1/AK/2016 – RPMA.10.03.04-14-1430/15)
2. Oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego o nr NR 1/AK/2016 – RPMA.10.03.04-14-1430/15 i zapewniam:
 - a) należyta staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
 - b) gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego
 - c) gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
 - d) gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia,
 - e) dyspozycyjność.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że jestem/nie jestem* zatrudniony w instytucjach uczestniczących w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na podstawie stosunku pracy. W przypadku zatrudnienia w ww. instytucjach oświadczam, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego nr NR 1/AK/2016 – RPMA.10.03.04-14-1430/15 w projekcie „Akademia Kwalifikacji ICT”, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, nr 101, poz. 926 ze zm).”

.....
miejsowość, data

.....
Czytelny podpis Wykonawcy/trenera

*Niepotrzebne skreślić