





6. Akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy załączony do Zapytania ofertowego.
7. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(my) się zawrzeć w miejscu i w terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
8. Termin realizacji zamówienia: **do 23.12.2025 r.**

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy



OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
Przeprowadzenie szkolenia z Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy

W imieniu Wykonawcy

.....

.....

(nazwa, adres Wykonawcy)

oświadczam(y), że spełniam(y) wszystkie warunki udziału w niniejszym postępowaniu.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)



OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
Przeprowadzenie szkolenia z Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy

W imieniu Wykonawcy

.....
.....

(nazwa, adres Wykonawcy)

oświadczam(y), że na dzień składania oferty brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, gdyż:

- nie otwarto wobec Wykonawcy likwidacji i nie ogłoszono upadłości,
- Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo,
- nie zachodzą wobec Wykonawcy przesłanki wskazane w art. 7 ust. 1 i 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)