

.....  
/pieczęć adresowa Wykonawcy/

## **Oświadczenie o spełnieniu warunków** **udziału w postępowaniu**

Niniejszym oświadczam, iż *spełniam/nie spełniam*\* warunków udziału w postępowaniu dotyczącym usługi cateringowej **dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej w związku z realizacją projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Krakowie”** w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, V oś priorytetowa „Wsparcie dla obszaru zdrowia” działanie 5.2 „Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego tj.:

- zatrudniam osoby biorące udział przy produkcji i transporcie żywności posiadające aktualne badania sanitarne, potwierdzone wpisem do książeczki do celów sanitarno – epidemiologicznych
- posiadam doświadczenie niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia i oświadczam, iż w okresie ostatnich trzech lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) przed upływem terminu składania ofert *zrealizowałem/nie zrealizowałem*\* przynajmniej dwóch usług cateringowych dla grupy min. 30 osób o wartości co najmniej 20 000,00 zł brutto każda
- do realizacji zamówienia i na czas jego trwania (czyli min. do 31 maja 2018 r.) zatrudnię na min. ¼ etatu (umowa o pracę): 1 osobę bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub 1 osobę niepełnosprawną, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....  
/ Miejscowość i data/

.....  
/Upelnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy/