



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 5 do
Zapytanie ofertowe nr GOPS.261.4.2023
z dnia 14 marca 2023r.**

**Oświadczenie Oferenta o spełnianiu warunków udziału
w postępowaniu dot. COVID19**

Oświadczenie

Ja niżej podpisany informuję, że wdrożyłem wszystkie obowiązujące w obecnym okresie zasady/przepisy bezpieczeństwa, które wynikają z nałożonego przepisami prawa reżimu sanitarnego mającego na celu zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie COVID-19. Wdrożone wymagania reżimu sanitarnego stosowane będą wobec wszystkich pracowników, współpracowników oraz uczestników obydwu wyjazdów.

W przypadku pojawienia się dodatkowych wytycznych i obostrzeń dla branży, w której działam - zobowiązuje się dostosować do nich, a w przypadku, kiedy nie będzie to możliwe - wstrzymać realizację zadań wynikających z niniejszego zamówienia i poinformować o tym Zamawiającego.

.....
Miejsce i data

.....
(Imię, nazwisko, podpis, pieczęć)*

** Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach do zaciągania zobowiązań w imieniu Oferenta lub we właściwym upoważnieniu.*