**Załącznik nr 4**

**Zamawiający:**

**Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Brama Mazurskiej Krainy”**

**Ul. Plac Wolności 1**

**13-100 Nidzica**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na realizację dwóch wizyt studyjnych w ramach projektu współpracy w ramach działania 19.3 Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania pn. „ Ekonomia społeczna i spółdzielczość socjalna w rozwoju przedsiębiorczości wiejskiej” prowadzonego przez **Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Brama Mazurskiej Krainy”, Ul. Plac Wolności 1, 13-100 Nidzica***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Ja(my), niżej podpisany(i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubiegając się o udzielenie zamówienia, oświadczam(y), że w okresie, o którym mowa w dziale III zaproszenia do składania ofert, Wykonawca wykonał lub wykonuje następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane podmiotu zamawiającego usługę (nazwa/firma, adres)** | **Data wykonania usługi (dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)** | **Opis usługi (miejsce realizacji wyjazdu /ilość uczestników/czy usługa obejmowała zapewnienie zakwaterowania, wyżywienia, przelotów, transferów lokalnych na miejscu oraz opiekuna)** |
| 1 |  |  | Miejsce realizacji wyjazdu………………………..  Ilość uczestników……………………….  Czy usługa obejmowała zapewnienie:   zakwaterowania tak/nie\*   wyżywienia tak/nie\*   przelotów tak/nie\*   transferów lokalnych na miejscu tak/nie\*   opiekuna tak/nie\* |
| 2 |  |  | Miejsce realizacji wyjazdu………………………..  Ilość uczestników……………………….  Czy usługa obejmowała zapewnienie:   zakwaterowania tak/nie\*   wyżywienia tak/nie\*   przelotów tak/nie\*   transferów lokalnych na miejscu tak/nie\*   opiekuna tak/nie\* |

\*niepotrzebne skreślić

Celem potwierdzenia, że usługi wskazane w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie, w załączeniu przedkładam(y) stosowne dokumenty (referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego usługi były wykonywane.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

…………………………………………

*(podpis)*