*(miejscowość, data)*

*(pieczęć firmowa Oferenta)*

**Centrum Leczenia Oparzeń**

**im. dr Stanisława Sakiela**

**ul. Jana Pawła II 2**

**41-100 Siemianowice Śląskie**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Działając w imieniu i na rzecz………………………………………………………………………………………………..……. składając ofertę w ramach ogłoszenia o otwartym naborze na partnera do wspólnej realizacji projektu „Poprawa dostępności i efektywności leczenia pacjentów obciążonych raną przewlekłą” planowanego do zgłoszenia w konkursie nr RPSL.09.02.06-IZ.01-24-348/19 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, OŚ PRIORYTETOWA Włączenie społeczne, DZIAŁANIE 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, PODDZIAŁANIE 9.2.6 Rozwój usług zdrowotnych

**Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:**

1. Nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie:

* w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 869 z późn. zm.)
* w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz. U. 2012 r. poz. 769);
* w art. 9 ust 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 628).

1. nie posiada zaległości z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i innych zaległości wymaganych odrębnymi przepisami
2. posiada łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. 2019 poz. 351 z późn. zm.) lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy 280 tys. zł.
3. dysponuje odpowiednim potencjałem kadrowym i merytorycznym,
4. dysponuje odpowiednim potencjałem lokalowym,
5. wyraża gotowość przygotowania wszelkiej niezbędnej dokumentacji wymaganej do złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu
6. deklaruje zgodność działania z celami partnerstwa.

*(podpis osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu)*