Załącznik nr 3B do Zapytania ofertowego

…………………………………………………………… ……………………………………………………….…

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w postępowaniu na **„Usługę wsparcia psychologicznego, terapii indywidualnej i/lub grupowej oraz diagnozy psychologiczno-pedagogicznej dla uczestników Ośrodka Szkolenia i Wychowania OHP (OSiW) w Mysłakowicach w okresie od podpisania umowy do 10.12.2024 r.”,** prowadzonym przez Zamawiającego – Dolnośląską Wojewódzką Komendę OHP we Wrocławiu, zobowiązuję się do wykonania całego zamówienia na rzecz Wykonawcy, który złoży ofertę w postępowaniu tj. ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (wpisać nazwę podmiotu i jego adres)

Oświadczam, że zgodnie z zapisami zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, będę dyspozycyjny/na w trakcie trwania całego zamówienia, co będzie wymagać sukcesywnej i ciągłej pracy i obecności na terenie Ośrodka Szkolenia i Wychowania OHP w Mysłakowicach przez nawet trzy dni w każdym tygodniu pracy.

Jednocześnie oświadczam, że nie będę świadczyć usług wsparcia psychologicznego, terapii i diagnozy psychologiczno – pedagogicznej w OSiW OHP w Ząbkowicach Śl., oraz że posiadam wymagane w warunkach udziału w postępowaniu kwalifikacje zawodowe, w tym doświadczenie zawodowe w zakresie wsparcia psychologicznego i terapii młodzieży (w wieku powyżej 14 roku życia) wynoszące ……………………….. (lat, miesięcy), oraz doświadczenie w prowadzeniu testów psychologicznych wynoszące …………………. (lat, miesięcy).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

(odręczny podpis psychologa/psychoterapeuty/terapeuty, lub

kwalifikowany podpis elektroniczny, lub profil zaufany, lub elektroniczny podpis osobisty – psychologa/psychoterapeuty/terapeuty)