*Załącznik nr 2* Prowadzenie działań profilaktyczno-terapeutycznych dla osób zagrożonych uzależnieniem i uzależnionych od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol oraz rozszerzanie oferty programu leczenia substytucyjnego i bezpłatnego testowania w kierunku HIV

*Dane oferenta lub pieczęć firmowa*

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie osoby/osób\* uprawnionej/ uprawnionych\* do reprezentowania podmiotu składającego ofertę:

Oświadczam, że:

1. nie byłam/ byłem karany i nie orzeczono wobec mnie zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
2. kwota środków przeznaczona zostanie na realizację programu zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadania programu nie będą finansowane z innych źródeł.
3. w stosunku do podmiotu składającego ofertę dotychczas nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
4. podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
5. Oferent zapoznał się z treścią ogłoszenia konkursowego;
6. Oferent zapewnia bazę lokalową wraz z wyposażeniem;
7. Oferent posiada zespół specjalistów z kwalifikacjami i doświadczeniem zawodowym;
8. Dane zawarte w Formularzu Ofertowym są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
9. Oferent zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy w przypadku wyłonienia na realizatora zadania;
10. Oferent przestrzega Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE.L Nr 119, str. 1)

Jestem/ jesteśmy\* świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*czytelny podpis osoby/osób\* upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu*

*oraz pieczęć podmiotu*

*\* niepotrzebne skreślić*