Nr postępowania: ZP/US/08/2017 Załącznik nr 3.1

Nazwa wykonawcy:

………………………………

ZADANIE 1 - aerobic

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że wykonawca ……………………………………:

dysponuje instruktorami posiadającymi uprawnienia określone w OPZ w zakresie ZADANIA NR 1 - aerobic (zajęcia typu tbc, abt, tabata, trening funkcjonalny, sztanga)

Oświadczam, że instruktorzy przewidziani do realizacji zamówienia posiadają:

1. legitymację instruktora rekreacji ruchowej o specjalności aerobic, aerobic sportowy lub fitness

lub

1. min. 2 różne certyfikaty potwierdzające odbycie szkolenia w zakresie prowadzenia zajęć jak: aerobic, sztanga, trening funkcjonalny, tabata, pilates, zdrowy kręgosłup, płaski brzuch, stretching.

Oświadczam, że:

1. przed rozpoczęciem zajęć na żądanie Zamawiającego, dostarczę kopie dokumentów Instruktorów, o których mowa powyżej
2. przyjmuję do wiadomości, że nie wykonanie obowiązku będzie skutkowało naliczeniem kar umownych zgodnie z zawartą umową

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

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*

Nr postępowania: ZP/US/08/2017 Załącznik nr 3.2

Nazwa wykonawcy:

………………………………

ZADANIE NR 2 – body & mind

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że wykonawca ……………………………………:

dysponuje instruktorami posiadającymi uprawnienia określone w OPZ w zakresie ZADANIA NR 2 - body & mind (zajęcia typu gimnastyka dla Pań, stretching, płaski brzuch, pilates, zdrowy kręgosłup)

Oświadczam, że instruktorzy przewidziani do realizacji zamówienia posiadają:

1. legitymację instruktora rekreacji ruchowej o specjalności aerobic, aerobic sportowy lub fitness oraz w przypadku zajęć pilates instruktor musi posiadać certyfikat ukończenia szkolenia z prowadzenia zajęć pilates, a w przypadku zajęć zdrowy kręgosłup instruktor musi posiadać certyfikat ukończenia szkolenia z prowadzenia zajęć zdrowy kręgosłup

lub

1. min. 2 różne certyfikaty potwierdzające odbycie szkolenia w zakresie prowadzenia zajęć jak: aerobic, tbc, abt, sztanga, trening funkcjonalny, tabata, pilates\*, zdrowy kręgosłup\*\*, płaski brzuch, stretching.

*\* w przypadku zajęć pilates instruktor musi posiadać jako jeden certyfikat ukończenia szkolenia z prowadzenia zajęć pilates*

*\*\* w przypadku zajęć zdrowy kręgosłup instruktor musi posiadać jako jeden certyfikat ukończenia szkolenia z prowadzenia zajęć zdrowy kręgosłup*

Oświadczam, że:

1. przed rozpoczęciem zajęć na żądanie Zamawiającego, dostarczę kopie dokumentów Instruktorów, o których mowa powyżej
2. przyjmuję do wiadomości, że nie wykonanie obowiązku będzie skutkowało naliczeniem kar umownych zgodnie z zawartą umową

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

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*

Nr postępowania: ZP/US/08/2017 Załącznik nr 3.3

Nazwa wykonawcy:

………………………………

ZADANIE NR 3 - cycling

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że wykonawca ……………………………………:

dysponuje instruktorami posiadającymi uprawnienia określone w OPZ w zakresie ZADANIA NR 3

Oświadczam, że instruktorzy przewidziani do realizacji zamówienia posiadają certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia w zakresie prowadzenia zajęć cycling.

Oświadczam, że:

1. przed rozpoczęciem zajęć na żądanie Zamawiającego, dostarczę kopie dokumentów Instruktorów, o których mowa powyżej
2. przyjmuję do wiadomości, że nie wykonanie obowiązku będzie skutkowało naliczeniem kar umownych zgodnie z zawartą umową

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

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*

Nr postępowania: ZP/US/08/2017 Załącznik nr 3.4

Nazwa wykonawcy:

………………………………

ZADANIE NR 4 – aqua aerobic

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że wykonawca ……………………………………:

dysponuje instruktorami posiadającymi uprawnienia określone w OPZ w zakresie ZADANIA NR 4

Oświadczam, że instruktorzy przewidziani do realizacji zamówienia posiadają:

1. legitymację instruktora rekreacji ruchowej o specjalności aqua aerobic

lub

1. certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia w zakresie prowadzenia zajęć aqua aerobic;

Oświadczam, że:

1. przed rozpoczęciem zajęć na żądanie Zamawiającego, dostarczę kopie dokumentów Instruktorów, o których mowa powyżej
2. przyjmuję do wiadomości, że nie wykonanie obowiązku będzie skutkowało naliczeniem kar umownych zgodnie z zawartą umową

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

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*

Nr postępowania: ZP/US/08/2017 Załącznik nr 3.5

Nazwa wykonawcy:

………………………………

ZADANIE NR 5 – senior w wodzie

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że wykonawca ……………………………………:

dysponuje instruktorami posiadającymi uprawnienia określone w OPZ w zakresie ZADANIA NR 5

Oświadczam, że instruktorzy przewidziani do realizacji zamówienia posiadają:

1. legitymację instruktora rekreacji ruchowej o specjalności aqua aerobic

lub

1. certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia w zakresie prowadzenia zajęć aqua aerobic lub aqua aerobic dla seniora.

Oświadczam, że:

1. przed rozpoczęciem zajęć na żądanie Zamawiającego, dostarczę kopie dokumentów Instruktorów, o których mowa powyżej
2. przyjmuję do wiadomości, że nie wykonanie obowiązku będzie skutkowało naliczeniem kar umownych zgodnie z zawartą umową

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

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*

Nr postępowania: ZP/US/08/2017 Załącznik nr 3.6

Nazwa wykonawcy:

………………………………

ZADANIE NR 6 – senior na sali

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że wykonawca ……………………………………:

dysponuje instruktorami posiadającymi uprawnienia określone w OPZ w zakresie ZADANIA NR 6

Oświadczam, że instruktorzy przewidziani do realizacji zamówienia posiadają:

1. uprawnienia instruktorskie w zakresie rekreacji ruchowej o specjalności kinezynogerontoprofilaktyka

lub

1. legitymację instruktora rekreacji ruchowej o specjalności aerobic, aerobic sportowy lub fitness i certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia w zakresie prowadzenia gimnastyki z osobami w wieku seniora;

Oświadczam, że:

1. przed rozpoczęciem zajęć na żądanie Zamawiającego, dostarczę kopie dokumentów Instruktorów, o których mowa powyżej
2. przyjmuję do wiadomości, że nie wykonanie obowiązku będzie skutkowało naliczeniem kar umownych zgodnie z zawartą umową

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

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*

Nr postępowania: ZP/US/08/2017 Załącznik nr 3.7

Nazwa wykonawcy:

………………………………

ZADANIE 7 - joga

**Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że wykonawca ……………………………………:

dysponuje instruktorami posiadającymi uprawnienia określone w OPZ w zakresie ZADANIA NR 7

Oświadczam, że instruktorzy przewidziani do realizacji zamówienia posiadają certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia w zakresie prowadzenia zajęć joga.

Oświadczam, że:

1. przed rozpoczęciem zajęć na żądanie Zamawiającego, dostarczę kopie dokumentów Instruktorów, o których mowa powyżej
2. przyjmuję do wiadomości, że nie wykonanie obowiązku będzie skutkowało naliczeniem kar umownych zgodnie z zawartą umową

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

*data …………………. r.*

 …………………………………………

*(podpis)*