



Załącznik nr 3 – do Zapytania ofertowego nr HRPC/06/2025/SzP

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy: nazwa podmiotu albo imię i nazwisko	
--	--

**** właściwe wpisać zgodnie ze statusem ubiegającego się o zamówienie**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach Zapytania ofertowego nr HRPC/06/2025/SzP niniejszym:

**1. OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
WSKAZANE W PKT 2.1 ZAŁĄCZNIKA NR 1 DO ZAPYTANIA
OFERTOWEGO:**

- 1.1. Wykonawca nie jest w stanie likwidacji oraz nie ogłoszono wobec niego upadłości (jeśli dotyczy).
- 1.2. Wykonawca nie otrzymał sądowego zakazu ubiegania się o zamówienie.
- 1.3. Wykonawca nie jest prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
- 1.4. Wykonawca nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości, co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, w szczególności:
 - 1.4.1. Nie zalegam z opłacaniem podatków i w przypadku zalegania przekłada zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 1.4.2. Nie zalegam z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne i w przypadku zalegania przekłada zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- 1.5. Wykonawca posiada wdrożone odpowiednie środki techniczne i organizacyjne gwarantujące przetwarzanie danych osobowych w sposób zgodny z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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)**.

* nie dotyczy osoby fizycznej

**2. OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM WYMAGANIA WSKAZANE
W PKT. 2.1.6 ZAŁĄCZNIKA NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO, T.J.
POSIADAM ODPOWIEDNI POTENCJAŁ OSOBOWY Z PRAWEM DO
WYKONYWANIA ZAWODU FIZJOTERAPEUTY.**

.....
Miejscowość/Data

.....
**Podpis(y) własnoręczny osoby(osób)
upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej
oferty w imieniu Wykonawcy(ów).**

W przypadku złożenia oferty w postaci
elektronicznej winna być podpisana
kwalifikowanym podpisem elektronicznym.