

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu  
w związku z realizacją projektu „Powiatowe Centrum Symulacji Medycznych”**

Imię i nazwisko Wykonawcy (nazwa podmiotu)\*: .....

Adres: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

PESEL/NIP\*: .....

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że nie zachodzą okoliczności wyłączające mnie z ubiegania się o zamówienie, w szczególności:

1. Zgodnie z zapytaniem ofertowym spełniam warunki dotyczące:
  - a) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
  - b) Posiadania niezbędnego potencjału technicznego i osobowego do zrealizowania zadania w zakresie składanej oferty.
2. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. Jednocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji przez Zamawiającego w/w zapytania zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 z późn.zm.) jak i zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)
4. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie została otwarta w stosunku do mnie likwidacja ani nie została ogłoszona upadłość a także nie zalegam w opłacaniu podatków ani składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
6. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
7. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że posiadam możliwości techniczne i osobowe niezbędne do sprawowania funkcji kierownika budowy/robót, niezbędne do sprawowania funkcji wykładowcy szkoleń/staży, których dotyczy oferta, a dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.

\* - nazwę podmiotu i NIP wypełnia tylko osoba samozatrudniona/podmiot gospodarczy

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy)