**Załącznik nr 3** – Oświadczenie do Zapytania ofertowego nr BCU/WiT/2/2024

(**każdy Wykonawca oświadcza osobno**)

**OŚWIADCZENIA OGÓLNE I DOSTĘPU**

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta złożona przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Adres i dane kontaktowe (nr tel., e-mail) Wykonawcy | NIP / PESEL |
| 1. |  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia w ramach Zapytania ofertowego nr **BCU/WiT/2/2024** dotyczącego realizacji usługi wykonania dokumentacji projektowej adaptacji budynku na cele utworzenia Branżowego Centrum Umiejętności dla Włókiennictwa i Tekstyliów w ramach projektu „**Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności dla Włókiennictwa i Tekstyliów**” w ramach Krajowego Planu Odbudowy – czyli wsparcia z europejskiego Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności (Recovery and Resilience Facility – RRF) ustanowionego rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/241 z dnia 12 lutego 2021 r. (Dz.U. UE L 57 z 18.02.2021), **oświadczam, co następuje:**

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam(y), że:

1. JESTEM / NIE JESTEM\* w stanie likwidacji oraz OGŁOSZONO / NIE OGŁOSZONO\* wobec PODMIOTU, który reprezentuje upadłości./ NIE DOTYCZY\*
2. OTRZYMAŁEM / NIE OTRZYMAŁEM\* sądowego zakazu ubiegania się o zamówienie.
3. DOŁĄCZAM / NIE DOŁĄCZAM\* do oferty aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. / NIE DOTYCZY\*
4. DOŁĄCZAM / NIE DOŁĄCZAM\* do oferty zaświadczenie, że nie zalegam z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskałem 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. / NIE DOTYCZY\*
5. DOŁĄCZAM / NIE DOŁĄCZAM\* do oferty zaświadczenie, że nie zalegam z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub zaświadczenie że uzyskałem 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. / NIE DOTYCZY\*
6. SPEŁNIAM/ / NIE SPEŁNIAM\* kryterium dostępu, o którym mowa w pkt. VI.2.2.6 Zapytania Ofertowego, dotyczącego wymaganego minimum w zakresie doświadczenia Wykonawcy co do wykonanych prac projektowych, posiadanego potencjału kadry oraz doświadczenia Wykonawcy w zakresie posiadania odpowiedniego doświadczenia ze strony wyznaczonego przez Wykonawcę Głównego projektanta oraz DOŁĄCZAM/ NIE DOŁĄCZAM\* dokumenty, wskazane w pkt. VI.5, VI.9 oraz VI.11 Zapytania Ofertowego, zgodnie z wykazem wskazanym w Załączniku nr 6.
7. ZNAJDUJĘ SIĘ / NIE ZNAJDUJĘ SIĘ\* w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia i oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie związanym z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną ubezpieczenia nie mniejszą niż 20.000,00 zł (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych) i DOŁĄCZAM/ NIE DOŁĄCZAM\* polisę ubezpieczeniową.
8. UDZIELAM / NIE UDZIELAM\* Zamawiającemu gwarancji jakości na okres, wynoszący minimum 24 miesiące (zgodnie z danymi, zawartymi w Formularzu Ofertowym – Załącznik nr 8).

*\* niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **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 lub podpisem osobistym (e-dowód) lub podpisem zaufanym (poprzez Profil Zaufany) |