Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

RO.271.1.2024

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

…………………………… dnia ……………………

……………………………………………………….

(pieczątka wykonawcy, nazwa, adres

NIP:…………………………….REGON:……………………………….

Tel…………………………………………….

e-mail………………………………………….

**Gmina Brańszczyk  
ul. Jana Pawła II 45  
07-221 Brańszczyk**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie Zapytania ofertowego na wykonanie zadania pn.:   
**„Przegląd i aktualizacja SZBI w urzędzie gminy - audyt”.**

Ja (My) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w formularzu oferty, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone   
w Rozdziale VI zaproszenia do złożenia ofert i na potwierdzenie przedstawiamy poniższe wykazy:

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  **(rodzaj zadania) potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu** | **Opis zakresu wykonywanych zadań w realizowanej usłudze** | **czas trwania usługi** | | **Otrzymana wartość wynagrodzenia brutto w PLN** | |  | | --- | | **Podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane** | |
| **data rozpoczęcia** | **data zakończenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

\*w przypadku podwykonawstwa należy dodatkowo wskazać podstawę realizacji

W załączeniu :

**dowody potwierdzające, że usługi wykonane zostały należycie**, a w odniesieniu do nadal wykonywanych usług ciągłych – dowody, że usługi są wykonywane należycie wydane nie wcześniej niż 3 lata przed upływem terminu składania ofert, przy czym w przypadku, gdy podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie wykonane zostały należycie jest zamawiający, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, że dane dostawy wykonane zostały należycie.

**WYKAZ AUDYTORÓW**

Oświadczamy, że w realizacji zamówienia będą uczestniczyć niżej wymienione osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Rodzaj i zakres uprawnień (w tym rodzaj posiadanego certyfikatu)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**Wykonawca zobowiązany jest do dołączenia dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia przez audytorów.**

…………………………. ..……………………………………………  
*(miejscowość i data) (podpis/podpisy/osób uprawnionych   
 do reprezentowania wykonawcy)*