



Załącznik nr 3 – do Zapytania ofertowego nr F4F/01/2024/LW

**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 F4F/01/2024/LW niniejszym:**

**I. OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
WSKAZANE W PKT VII. 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 zalega/zalega* 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 zalega/zalega* 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)**

1.6. Oferuje teleopaskę spełniającą następujące kryteria funkcjonalności:

- 1.6.1. detektor upadku;
- 1.6.2. czujnik zdjęcia i założenia teleopaski;
- 1.6.3. lokalizator GPS (z możliwością wyznaczenia obszaru bezpiecznego);
- 1.6.4. funkcje umożliwiające dwustronną komunikację za pomocą teleopaski;
- 1.6.5. monitoring wskaźników określających podstawowe funkcje życiowe (ciśnienie, tętno, saturacja, temperatura);
- 1.6.6. wodoszczelność i pyłoszczelność w klasie IP67;
- 1.6.7. wyświetlacz z funkcją zegarka oraz z podglądem zasięgu, daty oraz krokomierzem na ekranie głównym;
- 1.6.8. posiada maksymalnie 1 przycisk, urządzenie proste w użytkowaniu, dostosowane do osób w starszym wieku.

1.7. Oferuje teleopaskę, która zapewni użytkownikom i ich rodzinom dostęp do szerszego spektrum analizowanych parametrów poprzez:

- 1.7.1. zapewnienie możliwości dokonywania samodzielnych pomiarów bezpośrednio z urządzenia oraz ich odczytu na urządzeniu;
- 1.7.2. dostęp do aplikacji mobilnej dla opiekunów faktycznych (osoby wskazane przez użytkownika do tej roli).

1.8. Oferuje teleopaskę, która posiada prawidłową deklarację zgodności dopuszczającą ją do obrotu na terenie Państw Członkowskich Unii Europejskiej i potwierdzający zgodność z mającymi zastosowanie aktami obowiązującego prawa.

1.9. Oferuje teleopaskę, w ramach której wezwanie pomocy z wykorzystaniem przycisku SOS jest możliwe w każdym momencie obsługi opaski.

1.10. Oferuje teleopaskę, która posiada certyfikowany system zarządzania bezpieczeństwem informacji (posiadanie certyfikatów zarządzania zgodnymi z: ISO 27701:2019, ISO/IEC 27017:2015, ISO/IEC 27001:2017). (Wymagane jest załączenie certyfikatów potwierdzających posiadanie certyfikatów ISO wystawionych przez odpowiednie jednostki, bezpośrednio na Wykonawcę, lub w uzasadnionych przypadkach na dostawcę usług, których certyfikat dotyczy (np. dostawcę usług chmurowych).

* niepotrzebne skreślić

** nie dotyczy osoby fizycznej



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

.....
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.

Mokler

