**Załącznik Nr 4**

**do zapytania ofertowego 1/12/2024/CUS**

Do:

Gmina Mrocza

działająca poprzez realizatora:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mroczy

przekształcony w Centrum Usług Społecznych w Mroczy

ul. Łąkowa 7, 89-115 Mrocza

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa albo  imię i nazwisko Wykonawcy  (wpisz dane zgodne z dokumentami rejestrowymi): |  |
| Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy  (wpisz dane zgodne z dokumentami rejestrowymi) |  |
| Nr telefonu/faksu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| NIP/REGON/PESEL (jeśli dotyczy): |  |
| Osoba upoważniona do kontaktów (imię, nazwisko, tel. adres e-mail): |  |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nawiązując do **ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/12/2024/CUS na dostawy sprzętu komputerowego, informatycznego i bezpieczeństwa danych na potrzeby utworzenia i funkcjonowania Centrum Usług Społecznych w Mroczy w projekcie pod tytułem. „Funkcjonowanie Centrum Usług Społecznych w Gminie Mrocza na lata 2024-2026” nr FEKP.08.24-IZ.00-0009/23** współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw I Pomorza 2021-2027,

działając w imieniu Wykonawcy niniejszym

**oświadczam, że Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Zaznacz właściwy kwadrat: | |
| **□ jest** | **□ nie jest** |
| zdolny do wykonania przedmiotu zamówienia  (spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlega wykluczeniu). | |
| 2 | Zaznacz właściwy kwadrat: | |
| **□ posiada** | **□ nie posiada** |
| uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności do wykonania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień | |
| 3 | Zaznacz właściwy kwadrat: | |
| **□ znajduje się** | **□ nie znajduje się** |
| w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia | |
| 4 | Zaznacz właściwy kwadrat: | |
| **□ posiada** | **□ nie posiada** |
| niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym niezbędnym do prawidłowej realizacji Zamówienia | |
| 5 | Zaznacz właściwy kwadrat: | |
| **□ nie jest** | **□ jest** |
| podmiotem wpisanym do Krajowego Rejestru Długów ani żadnego innego rejestru długów | |
| 6 | Zaznacz właściwy kwadrat: | |
| **□ nie jest** | **□ jest** |
| podmiotem postawionym w stan likwidacji lub upadłości | |
| 7 | Zaznacz właściwy kwadrat: | |
| **□ wyraża zgodę** | **□ nie wyraża zgody** |
| na publikację danych Oferenta w szczególności imię i nazwisko albo nazwa wykonawcy, jego siedziba oraz cena złożonej oferty oraz na podanie do wiadomości pozostałych Oferentów szczegółów oferty, w szczególności danych na podstawie, których Zamawiający dokonał wyboru. | |
| 8 | Zaznacz właściwy kwadrat: | |
| **□ wyraża zgodę** | **□ nie wyraża zgody** |
| na podane do wiadomości szczegółów technicznych przedmiotu zamówienia określonego w ofercie.  (Oferent ma prawo nie wyrazić zgody na podane do wiadomości szczegółów technicznych przedmiotu zamówienia i powinien zastrzeżenie to przedstawić w ofercie w odrębnych załącznikach). | |

Oświadczam (oświadczamy), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Jednocześnie zobowiązuję (zobowiązujemy) się do niezwłocznego przekazania Zamawiającemu aktualizacji powyższych oświadczeń w przypadku jakichkolwiek zmian w tym zakresie.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.................................................................. .........................................................

(miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)