



Załącznik nr 3 – do Zapytania ofertowego nr FWJ/02/2024/K/OM

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 FWJ/02/2024/K/OM niniejszym:

- I. OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WSKAZANE W ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO 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 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 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 IP 67;
 - 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 posiadane certyfikatów ISO wystawionych przez odpowiednie jednostki, bezpośrednio na Wykonawcę, lub w uzasadnionych przypadkach na dostawcę usług, których certyfikat dotyczy (np. dostawcę usług chmurowych).

* nie dotyczy osoby fizycznej

.....
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.