

**Nr sprawy: 8/2026**
**Załącznik nr 5**
**Dotyczy:**

Zapytanie ofertowe na usługi inżyniera kontraktu/koordynatora projektu w ramach inwestycji D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” (nabór konkurencyjny - numer naboru: KPOD.07.03-IP.10-001/25) Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO), tytuł projektu „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w Nowodworskim Centrum Medycznym w Nowym Dworze Mazowieckim”.

## OŚWIADCZENIE

### 1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

.....  
 .....

### 2. DANE WYKONAWCY

<b>NAZWA/Imię i Nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Tel./Fax</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>NIP/PESEL</b>	

Na potrzeby postępowania nr ..... dotyczącego wykonania usługi doradcze w ramach inwestycji w ramach inwestycji D1.1.2 KPO oświadczam/my, że **spełniam/my** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym dotyczące niezbędnych uprawnień do realizacji przedmiotu zamówienia oraz **spełniam/my** warunek dotyczący posiadania potencjału technicznego oraz wiedzy i doświadczenia.

Oświadczam/my, 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.

### UWAGA:

- Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w/w podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.

.....  
 (podpis osoby upoważnionej)