**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**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA/Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Tel./Fax** |  |
| **E-mail** |  |
| **NIP/PESEL** |  |

Oświadczam, że wobec osoby / podmiotu, który reprezentuję, a który ubiega się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, **nie zachodzą/zachodzą\*** okoliczności wyłączające go z ubiegania się o zamówienie, w szczególności:

1. wobec Wykonawcy nie wszczęto postępowania upadłościowego ani nie ogłoszono jego upadłości,
2. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,
3. nie jest umieszczony na listach i nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

*\* niepotrzebne usunąć/skreślić*

**UWAGA:**

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

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

*(podpis osoby upoważnionej)*