**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** |  |

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)*