**Załącznik nr 3** – Oświadczenia dot. warunków udziału w postępowaniu do Zapytania ofertowego nr RS/PTP/1/2026

**OŚWIADCZENIA OFERENTA[[1]](#footnote-1)**

**dot. warunków udziału w postępowaniu**

1. **OFERENT:**

Niniejsza oferta złożona przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Oferenta | Adres i dane kontaktowe (nr tel., e-mail) Oferenta | NIP / PESEL |
| 1. |  |  |  |

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA OFERENTA:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia w ramach Zapytania ofertowego nr **RS/PTP/1/2026**, dotyczącego realizacji **usług eksperckich** w ramach projektu pn. „***Monitorowanie i identyfikacja potrzeb kompetencyjnych na rynku pracy w Sektorze Zdrowie Psychiczne***”, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet I. Umiejętności; Działanie 01.10 Monitorowanie i identyfikacja potrzeb kompetencyjnych na rynku (Zgodnie z art. 54 ust. 4 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079)).

**Oświadczam(y), że:**

1. Oferent **NIE JEST** w stanie likwidacji oraz **NIE OGŁOSZONO** upadłości wobec PODMIOTU, który reprezentuje (jeśli dotyczy).
2. Oferent **NIE OTRZYMAŁ** sądowego zakazu ubiegania się o zamówienie.
3. Oferent **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.
4. Oferent **NIE ZNAJDUJE** się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, mogącej budzić poważne wątpliwości, co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia.
   1. Oferent **ZALEGA / NIE ZALEGA\*** z opłacaniem podatków i w przypadku zalegania przedkłada 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.
   2. Oferent **ZALEGA / NIE ZALEGA\*** z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne i**w** przypadku zalegania przedkłada 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.

*\* niepotrzebne usunąć*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Data** | **Podpis(y) własnoręczny(-e) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Oferenta.** W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna ona być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym (e-dowód) lub podpisem zaufanym (poprzez Profil Zaufany) |

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie każdy z Wykonawców składa oddzielne oświadczenie. [↑](#footnote-ref-1)