***Załącznik nr 3*** *– do Zapytania ofertowego nr GOPS.2611.6.2026*

**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 niniejszym:**

* 1. **OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WSKAZANE W PKT 7 ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**
  2. Wykonawca nie jest w stanie likwidacji oraz nie ogłoszono wobec niego upadłości (jeśli dotyczy).
  3. Wykonawca nie otrzymał sądowego zakazu ubiegania się o zamówienie.
  4. 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.
  5. Wykonawca nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości, co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia,   
     w szczególności:
     1. Nie zalega/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.
     2. Nie zalega/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)\*\*.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* nie dotyczy osoby fizycznej

1. **OŚWIADCZAM, ŻE POSIADAM ODPOWIEDNI POTENCJAŁ OSOBOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………  **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. |