

(pieczęć Wykonawcy, nazwa, adres)

.....
(miejscowość, data)

.....
(numer telefonu Wykonawcy/ adres e-mail Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego nr DP.650.3.2025.SB na: „Zakup i dostawę opasek bezpieczeństwa wraz ze świadczeniem kompleksowej usługi teleopieki dla 30 seniorów w ramach realizacji Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” w Katowicach na rok 2025 – Moduł II”,

Oświadczam(-y), że Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma Wykonawcy)

spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Sekcji V zapytania ofertowego, dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadania statusu Podmiotu Wykonującego Działalność Leczniczą (PWDL), wpisanego do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (co potwierdza załączony do oferty aktualny odpis z RPWDL).
3. Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, tj. wykazania w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie), należytego wykonania lub wykonywania co najmniej dwóch zamówień polegających na dostawie opasek bezpieczeństwa (min. 30 sztuk) wraz ze świadczeniem usługi całodobowej teleopieki przez centrum monitoringu z personelem medycznym przez okres minimum 6 miesięcy (co potwierdza załączony do oferty wykaz usług wraz z dowodami należytego wykonania).
4. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym (w tym własnym centrum teleopieki) oraz personelem medycznym centrum teleopieki posiadającym wymagane kwalifikacje.
5. Sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Oświadczam(-y), że wszystkie informacje podane w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach i oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Zobowiązuję(-emy) się do natychmiastowego poinformowania Zamawiającego o wszelkich zmianach w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu, które nastąpią w trakcie trwania postępowania.

.....
.....
**(podpis(y) osoby/osób upoważnionej(ych) do
reprezentowania Wykonawcy wraz
z pieczętką imienną i firmową)**