

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

.....
(Nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy)

.....
(Adres Wykonawcy)

Składając ofertę na zapytanie ofertowe w zakresie: „**Świadczenie kompleksowej usługi całodobowego centrum teleopieki dla seniorów z terenu Gminy Rudna**” oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:

- a) jestem podmiotem wykonującym działalność leczniczą, wpisanym do odpowiedniego Rejestru. Jako potwierdzenie dołączę do oferty aktualny wydruk z Rejestru <https://rpwdl.csioz.gov.pl/>
- b) jestem / nie jestem* powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym¹.
- c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- d) nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

....., dnia

.....
podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej
do reprezentacji Wykonawcy,
pieczęć imienna i firmowa

*niepotrzebne skreślić

¹ Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, pozostawaniu w związku małżeński, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.