

**Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego**

...............................................................

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wymagania dotyczące oferenta**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn.:

**„Zakup i dostawa środków trwałych – sprzęt stomatologiczny ”**

1. **Oświadczam/my, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia** z powodów, o których mowa w pkt. VII zapytania ofertowego, tj.:

Z możliwości realizacji zamówienia wyłączone są podmioty, które są powiązane osobowo lub kapitałowo z **Indywidualna Praktyka Dentystyczna Piotr Kapek** Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązanie między **Indywidualna Praktyka Dentystyczna Piotr Kapek** lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu **Indywidualna Praktyka Dentystyczna Piotr Kapek** lub osobami wykonującymi w imieniu **Indywidualna Praktyka Dentystyczna Piotr Kapek** czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Dostawcy a Zamawiającym, 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;
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 Podpisano: ........................................................

 (podpis i pieczątka osób/y uprawnionych

 do składania oświadczeń woli)

……………………, dnia …………2021 roku

**2. Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.) umożliwiające należyte i staranne wykonanie zamówienia, dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

*Podpisano:........................................................*

 *(podpis i pieczątka osób/y uprawnionych*

 *do składania oświadczeń woli)*

*……………………, dnia …………2021 roku*

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postepowaniu, określonych przez Zamawiającego w treści zapytania ofertowego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie:

………………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

 *Podpisano:........................................................*

 *(podpis i pieczątka osób/y uprawnionych*

 *do składania oświadczeń woli)*

*……………………, dnia …………2021 roku*

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

 *Podpisano:........................................................*

 *(podpis i pieczątka osób/y uprawnionych*

 *do składania oświadczeń woli)woli)*

*……………………, dnia …………2021 roku*