

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 7.1.1-1/2019

.....  
pieczęć Oferenta

## OŚWIADCZENIE OFERENTA O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego rozliczenia projektu oraz przygotowania i przeprowadzenia zamówień publicznych w ramach projektu pn.: „Poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych dzięki wdrożeniu e-usług w Samorządowym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Piekoszowie oraz Samorządowym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Chęcinach”, współfinansowany w ramach Regionalnego Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 realizowanego w ramach Priorytetu 7 „Sprawne usługi publiczne” Działanie 7.1 „Rozwój e-społeczeństwa” (w zakresie typu projektów: Rozwój e-zdrowia) przystępując do postępowania dla części:

- 1: rozliczenia projektu i przeprowadzenie postępowań do 30 000 EURO\***
- 2: opracowania i przeprowadzenie postępowania powyżej 30 000 EURO\***

oświadczam w imieniu

.....  
nazwa firmy/imię i nazwisko

.....  
siedziba firmy/adres zamieszkania

1. Posiadamy uprawnienia do prowadzenia działalności lub czynności określonych przedmiotem zamówienia.
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie\*/ Podwykonawca uczestniczący w zamówieniu, ..... (nazwa firmy), posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie potrzebne do realizacji zamówienia, do niniejszego oświadczenia załączamy pisemne zobowiązanie w/w podmiotu, że będzie uczestniczył w wykonaniu zamówienia,\*
3. Dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
data i podpis Oferenta