Załącznik nr 3 do Zapytania publicznego
znak postępowania 260000/273/11/2020-ZAP

Nazwa (firma) wykonawcy(ów):	
Adres wykonawcy(ów):	
Nr telefonu:	
Nr faksu:	
Adres e-mail:	
NIP:	
REGON:	
Reprezentowany/i przez (imię i nazwisko):	

Oświadczenie
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że na dzień składania ofert oraz na dzień złożenia niniejszego oświadczenia, spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem zamówienia jest **dzierżawa central telefonicznych w obiektach Oddziału ZUS w Ostrowie Wielkopolskim zlokalizowanych w Rawiczu, Wolsztynie, Kępnie i Jarocinie**, znak postępowania: **260000/273/11/2020-ZAP**, prowadzonym w formie Zapytania publicznego przez **Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Ostrowie Wielkopolskim**, **ul. Wysocka 1 b, 63-400 Ostrów Wielkopolski**,
(Ważne! Właściwą treść należy zaznaczyć w następujący sposób: ☒), tj.:

1. posiadam(y) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiadam(y) wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(emy) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia – jestem(śmy) ubezpieczony(eni) od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 200.000,00 zł.
4. wydano wobec mnie(nas) prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne:
   1) ☐ - nie,
   2) ☐ - tak, oraz:

a) ☐ dokonałem(liśmy) płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, a zatem niniejsze oświadczenie zostaje przedłożone wraz z dokumentami potwierdzającymi dokonanie płatności tych należności,

b) ☐ zawarłem(liśmy) wiążące porozumienie w sprawie spłaty należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, a zatem niniejsze oświadczenie zostaje przedłożone wraz z dokumentami potwierdzającymi zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

5. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1170).

.....	.....	.....
miejscowość	data sporządzenia	czytelny podpis i pieczątka wykonawcy lub osoby(ób) upoważnionej(ych)