**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 3/IKAR/2023**

 ………………………………………………

**(Pieczęć Oferenta)**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WYMOGÓW FORMALNYCH ORAZ BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

DANE OFERENTA:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr tel/fax: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

REGON: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ja niżej podpisany(a) w imieniu Oferenta,

Składając ofertę dotyczącą usługi: **sprzedaż 4-ch klimatyzatorów wraz z montażem i uruchomieniem w pomieszczeniach rehabilitacyjnych** Integracyjnego Klubu Aktywnej Rehabilitacji i Sportu Niewidomych „IKAR” w Lublinie:

1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego numer 3/IKAR/2023 i uznajemy się za związanych zawartymi w nim postanowieniami.

2. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności/świadczenia usługi obejmującej przedmiot zamówienia i jesteśmy właścicielem lub zarządzamy obiektem.

3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5. Nie posiadamy powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:

- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

- pozostawanie 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.

6. W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się podpisać umowę i zrealizować usługę zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez „IKAR” Lublin na potrzeby realizacji projektu.

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

miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej

do reprezentowania Oferenta