

*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego  
nr GOPS.260.199.2022*

*Oświadczenie o spełnianiu warunków  
w postępowaniu*

**Oferent:**

.....

.....

.....

.....

(pełna nazwa firmy/, adres, NIP, REGON/ w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam/y, iż spełniam/y warunki udziału w postępowaniu nr GOPS.260.199.2022 na świadczenie usługi całodobowej teleopieki dla mieszkańców Gminy Michałowice. w miejscu ich zamieszkania za pośrednictwem centrum monitoringu, tj.:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności
2. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie: doświadczenie w tworzeniu i dostarczaniu rozwiązań zbieżnych z rozwiązaniami będącymi przedmiotem zamówienia tj. usługa teleopieki świadczona przy wykorzystaniu opasek telemedycznych z centrum monitorowania lub dostawa urządzeń i systemu teleopieki, potwierdzone zrealizowane minimum 2 wdrożeń o wartości sumarycznej wdrożenia min. 40 000 zł brutto każde w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a w przypadku gdy okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.
3. Dysponuję/dysponujemy odpowiedni potencjałem technicznym, umożliwiającym realizację zamówienia tj.:
  - a) sprzętem informatycznym wraz z oprogramowaniem umożliwiającym obsługę teleopaski;
  - b) systemem teleinformatycznym zapewniającym bezpieczeństwo danych osobowych oraz zapewniających ciągłość usług zdrowotnych;
  - c) systemem teleinformatycznym zapewniającym możliwość obsługi teleopasek Locon Life Plus typu BS.04 i / lub SIDLY typu CARE 2.
4. Dysponuję/dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. co najmniej 4 osób, posiadających kwalifikacje ratownika medycznego, opiekuna medycznego lub pielęgniarki skierowanymi do realizacji zamówienia;
5. Nie zalegam/my z płatnościami z tytułu podatków i ubezpieczeń społecznych.

6. Znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Nie byłem/byłam/byliśmy prawomocnie skazany/a/ni za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

**Spełnianie warunków określonych w pkt. 2 należy potwierdzić dołączając do oferty załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

.....

Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

.....

Data złożenia oświadczenia