Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

……………………………………..

( miejscowość i data)

**Oświadczenie Wykonawcy**

Działając w imieniu

……………………………………

(dane Wykonawcy)

w nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 38/REG/2024 pn.: Świadczenia usług z zakresu medycyny pracy na rzecz pracowników Instytutu Ogrodnictwa – Państwowego Instytutu Badawczego.

**oświadczam, że:**

1. **Wykonawca posiada** przewidziane prawem uprawnienia do wykonywania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej działalności leczniczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 799),
2. **Wykonawca posiada** gabinety, w których będą wykonywane usługi medyczne, obiekt oraz urządzenia i sprzęt medyczny wykorzystywane do przeprowadzania badań spełniają standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 402) oraz w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 991),
3. **Wykonawca dysponuje** osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadającymi wymagane odpowiednimi przepisami prawa uprawnienia do wykonywania zamówienia.
4. **Wykonawca nie podlega** wykluczeniu na podstawie w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 507).

………………………………….

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy