**Załącznik nr 3. Oświadczenie Oferenta o spełnianiu warunków do udziału w postępowaniu**

…………………, dn.……………………….

**Wykonawca/pieczątka:**

…………………………………………………

………………………………………………….

**Oświadczenia Oferenta:**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe **nr MSODI/FPE/U3/1 z dnia 01.10.2021 r**.,którego przedmiotem jest zakup i dostawa sprzętu komputerowego:

1. Mobilnej stacji roboczej (ultrabook)
2. Komputera stacjonarnego (serwer BIM)
3. Monitora zewnętrznego
4. Monitora interaktywnego
5. Zestawu do wideokonferencji dedykowanego dla zespołów 1-4 osobowych
6. Urządzenia wprowadzającego bezprzewodowego (mysz)
7. Urządzenia wprowadzającego bezprzewodowego (klawiatura)
8. Replikatora portów

niezbędnego do realizacji Projektu Grantobiorcy pn. „Wprowadzenie nowych usług o charakterze proinnowacyjnym dla przedsiębiorców Mazowsza, dzięki partnerskiej współpracy Centrum Innowacji FPE”, realizowanego w ramach projektu współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 nr RPMA.03.01.02-14-b657/18, pn.: „Modelowanie Systemu Ofert Dla Innowacji”, Oś Priorytetowa III Rozwój potencjału innowacyjnego i przedsiębiorczości, Działanie 3.1 Poprawa rozwoju MŚP na Mazowszu Poddziałanie 3.1.2 Rozwój MŚP przez konsorcjum złożone z podmiotów: FPE (lider) oraz CPR i ZAE., **oświadczam(y), że:**

1. Posiadam(y) uprawnienia do występowania w obrocie prawnym oraz uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z przepisami prawa.
2. Nie wszczęto wobec mnie/nas postępowania upadłościowego lub układowego, a także postępowania egzekucyjnego.
3. Dysponuję/-my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Posiadam(y) wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Znajduję/-my się w sytuacji finansowej i ekonomicznej umożlwiającej realizację zamówienia.
6. Oferta gwarantuje realizację Zamówienia i ważna jest 30 dni.
7. Akceptuję/-my istotne postanowienia umowy i w przypadku wybrania oferty jesteśmy gotowi do podpisania umowy na podanych przez Zamawiającego warunkach.
8. Nie posiadam(y) zobowiązań wobec Skarbu Państwa z tytułu podatków oraz zobowiązań wobec ZUS - nie zalegamy z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne, społeczne.

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty: …………………………………………………………………

Stanowisko służbowe…………………………………………………

Data i podpis: ………………………………………..

*(data, podpis i pieczęć Oferenta)*