**Znak : IM.272.1.5.2023**

*Załącznik Nr 1a do*

*zaproszenia do złożenia oferty cenowej*

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy, dane adresowe |

**Oświadczenie**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,   
którego przedmiotem jest:

Część 1\* Zakup wraz z dostawą planu tyflograficznego z PMMA w wersji z udźwiękowieniem - format A1

Część 2\* Zakup wraz z dostawą powiększalników elektronicznych Clear View C

Część 3\* Zakup wraz z dostawą urządzeń Omni Reader

Część 4\* Zakup wraz z dostawą nadajników YourWay Box oraz YourWay Plus

Część 5\* Zakup wraz z dostawą lupy elektronicznej Ruby XL HD

Część 6\* Zakup wraz z dostawą tablicy informacyjnej zewnętrznej, nakładek na poręcz oraz tabliczek na drzwi

Część 7\* Zakup wraz z dostawą żółtych taśm ostrzegawczych na schody i windy

Część 8\* Zakup wraz z dostawą zestawu pętli indukcyjnej CTC-121

**w związku z realizacją projektu pn. Dostępny samorząd - granty, w ramach Działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, tytuł przedsięwzięcia grantowego: „Likwidacja barier komunikacyjno-informacyjnych w zakresie umożliwienia osobom niepełnosprawnym komunikowania się w budynku stanowiącym siedzibę Starostwa Powiatowego w Końskich oraz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie poprzez zakup urządzeń”.**

oświadczam, że :

1. w stosunku do mnie nie otwarto likwidacji lub nie ogłoszono upadłości, nie skazano za przestępstwa
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835 ze zm. );
3. oświadczam, że dokument, o którym mowa w ust. 6 pkt 6.2 zaproszenia do złożenia oferty cenowej (tj.: odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), jest dostępny w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej, bezpłatnej bazy danych:

………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(miejsce, data)* |  | *(pieczątka i podpis osoby uprawnionej)* |