



EUROPEJSKI FUNDUSZ ROLNY NA RZECZ
ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

*Załącznik Nr 2
do zapytania ofertowego*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja niżej podpisany/a

..... (imię
i nazwisko Wykonawcy)

oświadczam że:

- 1. posiadam uprawnienia do wykonywania czynności będącej przedmiotem Zamówienia,**
- 2. posiadam niezbędne kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie,**
- 3. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie Zamówienia, to jest:**
 - 1) nie znajduję się w stanie upadłości lub likwidacji, moja działalność nie podlega nadzorowi sądowemu, nie zawiesiłem/am działalności, nie toczy się wobec mnie postępowanie w wyżej wymienionych sprawach,
 - 2) nie zostałem/am skazany/a za przestępstwo związane z prowadzeniem działalności prawomocnym wyrokiem sądu,
 - 3) nie zalegam z wypełnianiem swych zobowiązań związanych z opłatą składek na ubezpieczenie społeczne lub podatków zgodnie z przepisami prawa,
 - 4) nie mam powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, chyba, że obowiązujące przepisy przewidują niższy próg,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, przedstawiciela lub pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Data

.....
podpis Wykonawcy