**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

(dotyczy zapytania ofertowego na świadczenie całodobowej usługi ochrony mienia na terenie Zakładu Doświadczalnego Grodkowice)

**Dane Wykonawcy:** Nazwa (firma): ................................................................................................................................................

Adres siedziby: ........................................................................................................................ NIP: ......................................................................................................................

REGON: .......................................................................................................................

Telefon: ............................................................

E-mail: ...............................................

**Oświadczamy, że:**

Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym i spełnia następujące wymagania:

1. Posiadamy aktualną koncesję na wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia, wydaną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji zgodnie z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (aktualny odpis koncesji stanowi załącznik do oferty).
2. Dysponujemy kwalifikowanymi pracownikami ochrony (wpisanymi na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, niekaranymi).
3. Nie jesteśmy powiązani osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym, w szczególności osoby wykonujące w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy nie pozostają w związku małżeńskim, pokrewieństwie lub powinowactwie w linii prostej, pokrewieństwie lub powinowactwie w linii bocznej do drugiego stopnia ani nie są związane z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Wykonawcy czynności związane ze złożeniem i przygotowaniem oferty.

Jednocześnie oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu oraz w załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i ponosimy pełną odpowiedzialność za prawdziwość złożonych oświadczeń.

**Miejscowość, data:** ....................................................................

**Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy** (podpis elektroniczny kwalifikowany / podpis zaufany / podpis osobisty)

................................................................................................................



**Uwaga:** Oświadczenie należy podpisać podpisem elektronicznym kwalifikowanym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym (zgodnie z wymaganiami platformy zakupowej).