Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego **NR 01SZ/029/2024**

………………………….

*Miejscowość, data*

……………………...…..…………………………..

Dane teleadresowe Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia w ramach zapytania ofertowego **NR 01SZ/029/2024** oświadczam, że nie zachodzą okoliczności wyłączające mnie z ubiegania się o zamówienie, w  szczególności:

1. nie znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec nich postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości; nie zalegają z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
2. nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
3. nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy czym 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 Oferentem, polegające w szczególności na:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w  stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam, że:

1. jestem osobą/ dysponuje kadrą, którą oddelegowano do realizacji usługi, która posiada wiedzę, wykształcenie oraz doświadczenie w  zakresie zbieżnym z przedmiotem zamówienia.
2. dysponuję materiałami i sprzętem, pozwalającym na realizację wsparć.
3. załączam zaświadczenie o niekaralności/ dostarczę zaświadczenie o niekaralności na dzień podpisania umowy\*

*\*niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………..

*czytelny podpis Oferenta*