Szczecinek, dnia 07.10.2024

Złomet Piotr Stefaniak

NIP: 6730004189

ul. Słowiańska 8-34,

78-400 Szczecinek

**Załącznik nr 2**

……………………………………..

Pieczęć wykonawcy

**Oświadczenie**  **o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert na zakup:

„**Opracowanie systemu IT dotyczącego : Bee Trend”**

oświadczamy, że:

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie gospodarczym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny oraz osoby zdolne do wykonania zamówienia lub załączyliśmy do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Oświadczam, iż nie toczy się wobec mnie postępowanie likwidacyjne oraz upadłościowe.
5. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Pomiędzy Zamawiającym, a Oferentem nie istnieją powiązania kapitałowe lub osobowe. 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:

• uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

• posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

• pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

• 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.

Miejscowość ……………..Data …………….

……………………………………

Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu