**Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego nr: 1/12/2025

### **OŚWIADCZENIA**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

**Dane Wykonawcy:**Nazwa (firma): .................................................................  
Adres siedziby / miejsca zamieszkania: .................................................................  
NIP: .................................................................  
REGON: ................................................................. (jeśli dotyczy)  
(Dane podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie)

Na potrzeby udziału w postępowaniu prowadzonym przez **ADVENTURE Joanna Burchacińska** w ramach programu Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności,   
priorytet “Odporność i konkurencyjność gospodarki - część grantowa”,   
działanie “A1.2.1. Inwestycje dla przedsiębiorstw w produkty, usługi i kompetencje pracowników oraz kadry związane z dywersyfikacją działalności”,   
  
przedsięwzięcie MŚP nr **KPOD.01.03-IW.01-D168/24**, tytuł projektu: *Dywersyfikacja działalności ADVENTURE Joanna Burchacińska i uodpornienie na przyszłe kryzysy poprzez wprowadzenie do oferty nowej usługi wynajmu rowerów w regionie nr 4 woj. śląskie,*   
  
**ja niżej podpisany/a, działając w imieniu Wykonawcy, oświadczam, że:**

### **1. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

Oświadczam, że Wykonawca **nie jest powiązany osobowo ani kapitałowo** z Zamawiającym.  
Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne relacje między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:  
- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej,  
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą),  
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika,  
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub nadzorczych wykonawcy,  
- pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnioną wątpliwość co do bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem.

### **2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie ustawy sankcyjnej**

Oświadczam, że Wykonawca **nie podlega wykluczeniu** 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 (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.), tj. nie jest:  
- podmiotem, wobec którego zastosowano środki określone w rozporządzeniach Rady (WE) nr 765/2006 lub (UE) nr 269/2014,  
- podmiotem, którego beneficjentem rzeczywistym jest osoba lub podmiot objęty sankcjami,  
- jednostką dominującą lub kontrolowaną przez podmiot wymieniony w ww. rozporządzeniach lub decyzjach.

### **3. Oświadczenie o kraju pochodzenia i kontroli kapitałowej**

Oświadczam, że Wykonawca:  
- **ma siedzibę / miejsce zamieszkania** w państwie członkowskim Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub państwie będącym stroną Umowy GPA (WTO) lub innej umowy międzynarodowej zapewniającej wzajemny dostęp do rynku zamówień publicznych,  
- **nie podlega kontroli kapitałowej lub decyzyjnej** podmiotu mającego siedzibę w państwie trzecim niebędącym stroną powyższych umów.

### **4. Oświadczenie o prawdziwości danych**

Oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są zgodne z prawdą i zostały złożone świadomie, z pełną odpowiedzialnością.  
  
  
**Uwaga:** Zamawiający ma prawo żądać dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających prawdziwość złożonych oświadczeń.

| Miejscowość: .......................................... | Data: .......................................... |
| --- | --- |
| **Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia** | |
| Imię: .......................................... | nazwisko: .......................................... |
| Stanowisko / funkcja: .................................................................................... | |
| Podpis:     ................................................................ (czytelny podpis lub podpis elektroniczny) | Pieczęć firmowa Wykonawcy: |