*Załącznik nr 2*

**Dane Oferenta:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imię i nazwisko i firma* (*w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej*)*, adres, PESEL/NIP*

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**o braku podstaw do wykluczenia**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Oferent nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo ze Stowarzyszeniem Europejski Instytut Rozwoju Regionalnego z siedzibą w Suchej Beskidzkiej (dalej: „Zamawiający”) lub jego partnerami w planowanym projekcie, tj. Województwem Małopolskim, Caritas Archidiecezji Krakowskiej lub Caritas Diecezji Kieleckiej (dalej: „Partnerzy”). Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:
2. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
3. pozostawanie 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 pozostawanie we wspólnym pożyciu z Zamawiającym lub Partnerami, ich zastępcami prawnymi lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych,
4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
5. Oferent nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej/finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia tj. na dzień złożenia oferty nie wszczęto wobec Oferenta postępowania upadłościowego lub restrukturyzacyjnego oraz nie zalega z opłacaniem podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne.

……………………………………………………………………………………….

*podpis kwalifikowany lub podpis zaufany Oferenta*