*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 2/11.4.3/2019*

**FORMULARZ OŚWIADCZEŃ**

| **Treść oświadczeń** | | | **Podpis Oferenta** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. | | |  | |
| Posiadam potencjał instytucjonalny zapewniający wykonanie usługi. | | |  | |
| Posiadam potencjał kadrowy zapewniający wykonanie usługi. | | |  | |
| Oświadczam, iż znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia. | | |  | |
| Zobowiązuję się do zapewnienia przestrzegania bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony zdrowia na etapie realizacji zamówienia. | | |  | |
| Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. | | |  | |
| Oświadczam, iż korzystam w pełni z praw publicznych. | | |  | |
| Oświadczam, iż nie byłam/em skazana/ny prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe. | | |  | |
| Oświadczam, iż jestem / nie jestem[[1]](#footnote-1) powiązany z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury niniejszego Zapytania ofertowego osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:   * uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; * posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji; * pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; * pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. | | |  | |
| Oświadczam, że nie należę do kategorii Wykonawców wykluczonych z postępowania.  Tym samym oświadczam, że nie spełniam warunków, które przedstawione zostały w punkcie  IV niniejszego zapytania ofertowego, które to warunki wykluczają możliwość składania ofert. | | |  | |
| ***……………………….……………..……*** | ***……………………….……………..……*** | |
| *Miejsce, dnia* | *Czytelny podpis Wykonawcy*  *oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)* | |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)