**IP. 271.2.5.2019** Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego

**Oświadczenie**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

Nazwa Wykonawcy: ....................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ......................................................................................................................

**Oświadczam, że:**

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
2. Znajduję się sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;
3. Posiadam potencjał techniczny i osobowy do wykonania niniejszego zamówienia.

Dysponuję lub będę dysonować na czas realizacji zamówienia przynajmniej jedną osobą posiadającą uprawnienia w specjalności:

a) konstrukcyjno-budowlanej,

b) instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń ciepłowniczych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych,

c) instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych.

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania, w szczególności:**

brak wzajemnych powiązańmiędzy 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, polegających w szczególności na:

* uczestniczeniu jako wspólnik spółce cywilnej lub osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji spółki kapitałowej;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub 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;
* pozostawaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

*……………………………………….*

*Miejscowość i data*

*……….………………………………………..*

*(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*