



Załącznik nr 2 do zapytania

.....

pieczęć Wykonawcy

Zamawiający: Powiat Bydgoski

ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Regon..... NIP.....

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania pn. Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów i szkoleń dla uczestników projektu „Inwestycje w zawodowców 2”

prowadzonego przez Powiat Bydgoski,

Wykonawca/Podwykonawca* oświadcza, że:

- 1) nie podlega wykluczeniu z postępowania- w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości;
- 2) nie podlega wykluczeniu z postępowania- nie złożył nieprawdziwych informacji mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
- 3) spełnia warunki udziału w postępowaniu: posiada odpowiednie do danej części przedmiotu zamówienia uprawnienia, w tym do certyfikacji, nadawania uprawnień lub kompetencje do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli obowiązujące przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia;
- 4) spełnia warunki udziału w postępowaniu: zapewni odpowiednią do danej części przedmiotu zamówienia kadrę szkoleniową, dysponuje adekwatnym do zamówienia potencjałem technicznym, umożliwiającym przeprowadzenia zamówienia;
- 5) nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:
 - a) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,



- b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym,
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawanie 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.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis, pieczęć osoby uprawnionej)

*niepotrzebne skreślić