



Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu nr 24/PROGRESSIO/2021/DFZ

**Wykonawca:**

Nazwa .....

Siedziba .....

Reprezentowany przez: .....

(imię, nazwisko)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

W odpowiedzi na publiczne zaproszenie do złożenia oferty na **przeprowadzenie zajęć praktycznych (staży) w tematyce Odleżyny i rany nowotworowe z kursu specjalistycznego Leczenie ran dla dwóch edycji o nr 2 i 3** w ramach projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”, POWR.03.05.00-00-Z090/17 oświadczam(y), co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania z uwagi na powiązania osobowe lub kapitałowe z zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) 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.

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dn. ....

.....  
podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)  
do reprezentacji wykonawcy



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY(ÓW)  
KTÓREMU(YM) WYKONAWCA POWIERZY WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

Oświadczam(y), że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(ów), będącego(ych) podwykonawcą(ami):

1. ....

*(podać pełną firmę, adres, NIP, KRS/CEiDG podwykonawców)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia z uwagi na powiązania osobowe lub kapitałowe z zamawiającym.

*Uwaga: oświadczenie dot. podwykonawcy(ów) wypełnić wyłącznie wówczas, gdy Wykonawca przewiduje powierzyć wykonanie jakiejś części zamówienia podwykonawcy(om); gdy nie zamierza – pozostawić niewypełnione lub skreślić*

....., dn. ....

.....  
*podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)  
do reprezentacji wykonawcy*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w Rozdziale V Zapytania ofertowego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dn. ....

.....  
*podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)  
do reprezentacji wykonawcy*