***Załącznik nr 2 do zapytania***

**Zamawiający:**

**Gmina Raków**

**ul. Ogrodowa 1**

**26-035 Raków**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*
*NIP/ PESEL, KRS / CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………….…………..

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby zaproszenia do składania ofert na dostawę środków czystości do pięciu PWD z terenu Gminy Raków realizowanej w ramach **projektu pn. „Placówki Wsparcia Dziennego na terenie Gminy Raków”, dofinansowanego w ramach programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027***”,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….…………….…. *(miejscowość),* dnia ……………….……….……. r.

                       …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………….………………………………………………………………………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….…………….…. *(miejscowość),* dnia ……………….……….……. r.

                       …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, 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.

…………….…………….…. *(miejscowość),* dnia ……………….……….……. r.

                       …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy …………………………………………………………….(„**Oferent**”)

oświadczam, iż Oferent nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. b. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10 % akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa
3. c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. d. 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.

………………………………………….                                                                                          …………………………………………

(miejscowość i data)                                                                                                    (imię, nazwisko, podpis, pieczątka)