Zał.2 do Zapytania nr 2/ZO/RPOWP/2021/AR

Zamawiający

Caritas Archidiecezji Gdańskiej,

al. Niepodległości 778,

Sopot 81-805

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu i niepodlegania wykluczeniu z postępowania**

Nazwa i adres Wykonawcy ………………………....................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………..

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

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na** świadczenie usług opiekuńczych   
i specjalistycznych (rehabilitacyjnych) usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w związku z realizacją projektu pt. „Wspieramy ich codzienność” realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego 2014 – 2020, Działanie 6.2.2,

Ja/my, niżej podpisany/i oświadczam/y, że [[1]](#footnote-1):

Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego

Nie podlegam wykluczeniu z postępowania

Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo [[2]](#footnote-2) z Zamawiającym

*Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu dołączam:*

*Dla części I*

*……………………………*

*……………………………*

*……………………………*

*……………………………*

*Dla części II*

*……………………………*

*……………………………*

*……………………………*

*…………………………...*

*Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.*

…………………………………….., dnia ...................................... r.

........................................................... Czytelny podpis (lub podpis nieczytelny wraz z pieczątką imienną) osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

1. *Należy zaznaczyć właściwy/e kwadrat/y. Jeżeli Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu, wówczas zaznacza odpowiednie kwadraty.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *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:*

   *uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,*

   *posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,*

   *pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, 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* [↑](#footnote-ref-2)