

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dla zapytania ofertowego na realizację

„Opracowanie lokalnego programu rewitalizacji dla Gminy Łącko na lata 2015-2022”

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 113 poz. 759 z późn. zm) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 EURO.

Nazwa i adres WYKONAWCY :

.....

NIP REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Numer telefonu:

Numer faksu:

e-mail

OŚWIADCZAM, iż zg. z poniższymi zapisami spełniam warunki wskazane w zapytaniu ofertowym w poniższym zakresie:

1. Posiadam/ nie posiadam* uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
2. Posiadam/ nie posiadam* wiedzy i doświadczenia w zakresie:
*realizacji co najmniej 1 usługi polegającej na opracowaniu programu rewitalizacji lub innego dokumentu strategicznego tj. np. strategia rozwoju, plan rozwoju w przeciągu ostatnich 5 lat lub/i
* posiadam kadrę (ekspertów) posiadającą w/w doświadczenie.
3. Posiadam/ nie posiadam* odpowiedniego potencjału technicznego do realizacji przedmiotu zamówienia.

OŚWIADCZAM, iż podmiot, który reprezentuje nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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 związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

- b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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.....dnia

.....

(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym
lub osiadających pełnomocnictw)

*- niepotrzebne skreślić