

## Załącznik nr 2

### Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu w związku z realizacją projektu „Powiat Państwowe Centrum Symulacji Medycznych”

Imię i nazwisko Wykonawcy (nazwa podmiotu)\*: .....

Adres: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

PESEL/NIP\*: .....

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że nie zachodzą okoliczności wykluczające mnie z ubiegania się o zamówienie, w szczególności:

1. Zgodnie z zapytaniem ofertowym spełniam warunki dotyczące:
  - a) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
  - b) Posiadania niezbędnego potencjału technicznego w zakresie składanej oferty.
2. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy czym 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 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.
3. Jednocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji przez Zamawiającego w/w projektu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych z późniejszymi zmianami).
4. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
6. Upředzony o odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub jej zatajenie i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że posiadam możliwości techniczne i osobowe, których dotyczy oferta, a dane zawarte w ofercie wraz z załącznikami są zgodne z prawdą.

\* - nazwę podmiotu i NIP wypełnia tylko osoba samozatrudniona/podmiot gospodarczy

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy)