

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania na świadczenie usług doradczych w ramach Zapytania ofertowego nr 1/2019 z dnia 21.01.2019 r.

działając w imieniu

Wykonawcy:.....

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

oświadczam, że na dzień złożenia oferty:

- a) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, tzn.:
 - posiadam status Instytucji Otoczenia Biznesu (IOB),
 - jestem instytucją niedziałającą dla zysku/przeznaczam zysk na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie założycielskim,
 - posiadam bazę materialną, techniczną i zasoby ludzkie oraz kompetencyjne niezbędne do świadczenia usług na rzecz sektora MŚP,
 - spełniam powyższe warunki od co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia oferty.
- b) posiadam siedzibę bądź miejsce prowadzenia działalności gospodarczej na terytorium RP.
- c) posiadam akredytację ministra właściwego ds. gospodarki lub instytucji przez niego upoważnionej (akredytacja ośrodka innowacji świadczącego usługi proinnowacyjne)/świadczone przeze mnie usługi zostały ujęte w prowadzonej przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości Bazie Usług Rozwojowych (BUR).
- d) dysponuję odpowiednim potencjałem osobowym (wykaz osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia określono w załączniku do oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego).
- e) nie zachodzą wobec mnie przesłanki w zakresie powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym tj. 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:
 - 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.

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.

.....

pieczęć Wykonawcy

.....

Data i podpis