**Załącznik nr 2**

Zapytanie ofertowe ZO/POIS/1/10/2021-DI

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy :** |  |
| **NIP Wykonawcy :** |  |

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

Wykonawca oświadcza, że nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań z imieniu Zamawiającego.

Wykonawca oświadcza również, iż nie podlega wykluczeniu ze względu na :

1. wyrządzenie szkody poprzez niewykonanie zmówienia lub wykonanie go nienależycie, (gdy szkoda ta została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania).
2. zaleganie z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne (z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu).
3. otwarcie likwidacji lub ogłoszenia upadłości, za wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspakajania wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.
4. złożenie nieprawdziwych informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy** |  |
| **Pieczątka Wykonawcy** |  |