……………………………………………….

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków pozwalających na realizację oferty**

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:………………………………………………………………………….

Nr telefonu/faksu:……………………………………………………………………………

Składając ofertę na realizację zadania: *Zakup 9-osobowego mikrobusa dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych* z dnia 22.08.2023r.

I. Oświadczam / oświadczamy\*, że nasza firma spełnia następujące warunki:

1. posiada uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie,
3. dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

II. Oświadczam/ oświadczamy, że jako Oferent składający ofertę w niniejszym zapytaniu jestem/nie jestem\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam/potwierdzamy\* własnoręcznym podpisem/ własnoręcznymi podpisami\* świadom/świadomi\* odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

…….……………………………………..

(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić