Załącznik nr 2 do OWZ

…………………………………………………….

(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę, montaż i uruchomienie 8 klimatyzatorów w pomieszczeniach biurowych Starostwa Powiatowego w Rypinie.

**Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia**

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

reprezentowany przez ……………………………………………...…………………………………………………………………….
 *(imię, nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji)*

NIP\*:……………………………………………………………………………………………

Ubiegając się o udzielenie zamówienia oświadczam, iż:

1. Wykonawca 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 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 w spółce;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej;

e) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

1. Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy wykonawca uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu\*.

.................................................

(miejscowość, data)

 …….........................................................................

### podpis/ podpisy osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\*zamawiający może nie wykluczać wykonawcy, jeżeli wykluczenie byłoby w sposób oczywisty nieproporcjonalne, w szczególności, gdy kwota zaległych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest niewielka