**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 02/09/2017**

**Zamawiający:**

APS – System P. Janowski, A. Kmiecik, S. Pełka Spółka Jawna

Ul. Wały Dwernickiego 143

42-202 Częstochowa

**OŚWIADCZENIA OFERENTA**

**Wykonawca:**

Nazwa:…………………………………………………

Adres:………………………………………………….

W związku z zapytaniem ofertowym nr 02/09/2017 dotyczącym wyboru Dostawcy w ramach projektu *Wdrożenie innowacji produktowej,* realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, niniejszym oświadczamy, że spełniamy łącznie następujące warunki, o których mowa w zapytaniu ofertowym:

1. Posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie i potencjał techniczny umożliwiający prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Posiadamy uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
4. Zagwarantujemy sposób realizacji usługi korzystny z punktu widzenia ochrony środowiska poprzez zapewnienie minimalizacji zużycia materiałów, surowców, energii.
5. Nie posiadamy powiązań kapitałowych i osobowych z firmą APS – System P. Janowski, A. Kmiecik, S. Pełka Spółka Jawna, rozumianych jako wzajemne powiązania między APS – System P. Janowski, A. Kmiecik, S. Pełka Spółka Jawna lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu APS – System P. Janowski, A. Kmiecik, S. Pełka Spółka Jawna lub osobami wykonującymi w imieniu APS – System P. Janowski, A. Kmiecik, S. Pełka Spółka Jawna czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a mną jako Oferentem, polegające w szczególności na:
6. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
7. posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
8. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
9. 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.

……………………………………………. ………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis)