Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

 ……………………………….

 (miejscowość i data)

…………………………………………..

…………………………………………..

(nazwa i adres oferenta)

…………………………………………..

 (NIP, REGON)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na usługi rehabilitacyjne z dnia 10/01/2019 r. dotyczące,oświadczam brak powiązań osobowych lub/i kapitałowych pomiędzy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

a Zamawiającym – Caritas Diecezji Koszalińsko-Kołobrzeskiej, ul. Ks. Bpa Czesława Domina 8, 75-061 Koszalin.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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 na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

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

d) pozostawianiu 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.

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

(data i miejsce) (pieczątka firmowa oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

 ……………………………….

 (miejscowość i data)

…………………………………………..

…………………………………………..

(nazwa i adres oferenta)

…………………………………………..

 (NIP, REGON)

**OŚWIADCZENIA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na usługi rehabilitacyjne z dnia 10/01/2019 r., oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia, lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie wyrządziłem/am szkody poprzez nie wykonanie zamówienia lub nienależyte wykonanie zamówienia oraz szkoda nie została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu, w okresie 3 lat przed rozpoczęciem zapytania, mnie upadłości,
5. nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego,
6. nie zostałem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
7. nie posiadam wspólnika spółki jawnej, partnera lub członka zarządu spółki partnerskiej; komplementariusza spółki komandytowej oraz komandytowo-akcyjnej; członka organu zarządzającego osoby prawnej, który został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
8. nie otrzymałem sądowego zakazu ubiegania się o zamówienie, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

Potwierdzam, iż dane zawarte w ofercie, są zgodne z odpisem z właściwego rejestru lub Centralną Ewidencją i Informacją o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

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

(data i miejsce) (pieczątka firmowa oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)