**Załącznik nr 2a: Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań osobowych lub kapitałowych oraz braku podstaw do wykluczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **…………………………….** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sława Sp. z o.o.

ul. Henryka Pobożnego 11

67-410 Sława

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

* + - 1. **Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na ww. zadanie oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, a w szczególności:**

1. **nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,**
2. **nie posiadam co najmniej 10 % udziałów lub akcji,**
3. **nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,**
4. **nie pozostaję 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 do nw. osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osób wykonujących jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.**
   * + 1. **Oświadczam(y), że w stosunku do mnie/nas nie istnieją podstawy do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia p.n. „Budowa kompletnego systemu energetycznego opartego o instalacje agregatu kogeneracyjnego wraz z układem ZKF w Zakładzie Wodociągów i Kanalizacji Sława Sp. z o.o.”, w oparciu o przesłanki wykluczenia określone w Wytycznych i Regulaminie udzielania zamówień sektorowych przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sława sp. z o.o.**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w Wytycznych i Regulaminie udzielania zamówień sektorowych przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sława sp. z o.o.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |