*Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia*

Ustrzyki Dolne dn.

Wydział: Komunikacji i Drogownictwa

Znak sprawy: IZP.272.1.10.2021

***Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia***

 Ja (my), niżej podpisany (podpisani)...................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy)*

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

*(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy)*

NIP: ………………..……..…….……………… Numer faxu: …………………………………………...

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………….

przystępując do postępowania w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na wykonanie zadania: **opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy dróg powiatowych na terenie powiatu bieszczadzkiego część ………..** oznaczenie sprawy (numer referencyjny): **IZP.272.1.10.2021** oświadczam, że nie podlegam/my wykluczeniu z udziału w postępowaniu za względu na powiązanie kapitałowe lub osobowe z Zamawiającym .

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO15.

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

d)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.

............................................................, dnia ...................................... 2021 r.

 *(miejscowość)*

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

*(podpis osoby uprawnionej / osób*

*uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*