

OŚWIADCZENIE

Dane oferenta:

Nazwa:

.....

Adres

siedziby:.....

...

Telefon/ faks: Adres e-mail:NIP: REGON:

.....

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

Ubiegając się o udzielenie zamówienia w postępowaniu na **zakup oleju napędowego w ilości 3800 litrów na rok 2018 do ciągników będących na stanie PODR w Lubaniu, nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym** – Pomorskim Ośrodkiem Doradztwa Rolniczego w Lubaniu, z siedzibą w Lubaniu przy ul. Tadeusza Maderskiego 3, 83-422 Nowy Barkoczyn. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Pomorskim Ośrodkiem Doradztwa Rolniczego w Lubaniu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu PODR w Lubaniu lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające 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 IŻ PO,
 - 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.
 - e) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tego podmiotu lub tych osób.
1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj:
 - 1) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - 2) znajduję się w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej,
 2. Oświadczam, że nie zachodzą okoliczności wykluczające mnie z ubiegania się o zamówienie, w szczególności:
 - a) nie wszczęto wobec mnie postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono mojej upadłości,
 - b) nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne.

.....

(data, czytelny podpis lub imienna pieczętka upoważnionego przedstawiciela Oferenta)