**01/Q/17/K**

**Załącznik nr 2**

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

*pieczęć/ adres Wykonawcy*

**Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z ubiegania się o udzielenie zamówienia na**

**„PROWADZENIE KURSÓW NA KWALIFIKOWANEGO PRACOWNIKA OCHRONY ORAZ OCHRONY IMPREZ MASOWYCH”**

w związku z realizacją projektu pt. **„Wiedza i Umiejętności i Postawa to kadry ze znakiem Q-WYQALIFIKOWANE**”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego, Oś Priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych.

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam (y), że:**

Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym lub Wnioskodawcą Projektu tj. STAWIL Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 9/12, 35-025 Rzeszów lub Partnerem Projektu Podkarpackim Związkiem Badmintona z siedzibą przy ul. Pułaskiego 13a, 35-011 Rzeszów osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub Wnioskodawcą Projektu tj. STAWIL Sp. z o.o. lub Partnerem Projektu Podkarpackim Związkiem Badmintona lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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

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

pieczęć oraz podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy