*Załącznik nr 2*

*do ogłoszenia o udzielanym*

*zamówieniu* ***nr 7/2018/SezAM***

…………………………………….

 pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**pełna nazwa Wykonawcy** .................................................................................................................................

**dokładny adres** (siedziba Wykonawcy) ….............................................................................................................................

**telefon / fax/ e-mail** ……………………………………..........................................................................

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego wyboru Wykonawcy **zakup usługi dostarczania przerwy kawowej** do projektu „**SezAM wiedzy, kompetencji i umiejętności”** realizowanego przez Akademie Morską w Gdyni w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oświadczam, że nie zachodzą okoliczności wyłączające mnie z ubiegania się o zamówienie, w szczególności:

* nie znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec mnie postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości; nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne
* nie jestem/śmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
* Posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
* posiadam ważną decyzję zatwierdzającą oraz zaświadczenia o wpisie do rejestru zakładów nadzorowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną.

…………………………….. …...…………………………

miejscowość, dnia pieczątka i podpis Wykonawcy