

Załącznik nr 2a Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(dane adresowe)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na *Dostawę, instalację i konfigurację sprzętu wraz z licencjami oraz dostawę i wdrożenie Zintegrowanego Systemu Informatycznego* w Centrum Medycznym Arnica, oświadczam, że nie zachodzą okoliczności wyłączające mnie z ubiegania się o zamówienie, w szczególności:

- nie wszczęto wobec mnie postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono mojej upadłości,
- nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,
- nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i 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,
 - c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 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.

Załączam także zaświadczenia o niezaleganiu z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenia społeczne, wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem składania ofert.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis przedstawiciela upoważnionego
do reprezentacji Wykonawcy)