**Załącznik nr 2** Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

……………………………………………………
 (*miejsce, data)*

……………………………………………………….
*(podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji*

……………………………………………………
(*nazwa Wykonawcy)*

…………………………………………………….*(dane adresowe)*

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na **dostawę, instalację i konfigurację sprzętu IT oraz licencje, w miejscach docelowych wskazanych przez Mazowiecki Szpital Onkologiczny w Wieliszewie** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

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:
	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,
	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.
* W ciągu ostatnich 3 lat wykonałem następujące zamówienia polegające na dostawie, instalacji i konfiguracji sprzętu komputerowego o wartości nie mniejszej niż 500.000,00 zł brutto każdy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający** | **Nazwa zamówienia** | **Zakres zamówienia** | **Wartość zamówienia (brutto)** | **Data wykonania zamówienia (odbioru)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………
 (*miejsce, data)*

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