

Załącznik Nr 1 do Formularza ofertowego

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH  
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Klinika Implantologii i Stomatologii Estetycznej Roman Borczyk, ul. Czajek 5, 40-533 Katowice .

Przez powiązanie 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;
- d) pozostawianiu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku do przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
(data i miejsce)

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 2 do Formularza ofertowego

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

L p	Rodzaj warunku	TAK/NIE
	Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia we wskazanym w ofercie terminie.	
	Znajduję się w dobrej kondycji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia we wskazanym w ofercie przedziale czasowym.	
	<p>Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot Wykonawca usługi jest jednostką naukową w rozumieniu art. 2 pkt 9 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z 2014 r., poz. 1620, z późn. zm.) posiadającą siedzibę na terytorium RP:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) posiadającą przyznaną kategorię naukową A+, A albo B, o której mowa w art. 42 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki lub;</li><li>b) spółką celową uczelni, o której mowa w art. 86a ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym lub spółką celową jednostki naukowej lub;</li><li>c) centrum transferu technologii uczelni lub;</li><li>d) przedsiębiorcą posiadającym status centrum badawczo-rozwojowego w rozumieniu ustawy z dnia 30 maja 2008 r. o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej lub;</li><li>e) akredytowanym laboratorium (posiadającym akredytację Polskiego Centrum Akredytacji) lub notyfikowanym laboratorium przez podmioty wymienione w art. 21 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności.</li></ul>	
	Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania z praw.	
	Nie byłem/byłam* lub/i podmiot, który reprezentuję nie był karany/karana* za przestępstwo popełnione umyślnie.	
	Nie toczy się przeciwko mnie lub/i podmiotowi który reprezentuję postępowanie karne lub dyscyplinarne, lub postępowanie o ubezwłasnowolnienie.	
	Oświadczam w imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu, że akceptuję planowany termin realizacji dzieła.	



.....  
(data i miejsce)

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub  
osoby upoważnionej)