Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Zapytanie ofertowe nr 16/REG/2023**

**pn. Dostawa urządzeń pomiarowych i laboratoryjnych**

Ja niżej podpisany……………………………………………………….……………………..………

(imię i nazwisko)

działając w imieniu na rzecz……………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma Wykonawcy)

Oświadczam, że Wykonawca:

1. **posiada** uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
2. **znajduje się** w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
3. **nie jest** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Instytutem Ogrodnictwa – Państwowym Instytutem Badawczym, ul. Konstytucji 3 Maja 1/3, 96-100 Skierniewice, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiane jako wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Kupującego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
4. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
5. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO.
6. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
7. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
8. **nie podlega** wykluczeniu na podstawie w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).

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

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela