***Załącznik nr 4 oświadczenie\_brak podstaw wykluczenia***

*(składają wszyscy Wykonawcy)*

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

1. ZAMAWIAJĄCY:

Związek Gmin i Powiatów Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego z siedzibą w Rybniku, ul. Rudzka 13C, 44-200 Rybnik

1. WYKONAWCA:

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. ***OPRACOWANIE DIAGNOZY SPOŁECZNO-GOSPODARCZEJ SUBREGIONU ZACHODNIEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO WRAZ ZE WSKAZANIEM CELÓW I KIERUNKÓW DZIAŁAŃ*** oświadczam, że nie zachodzą okoliczności wykluczające 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,
	4. 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.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów) |

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. Oświadczenie składa każdy z Wykonawców [↑](#footnote-ref-1)