**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/2016**

**Zamawiający:**

SUNRISE FOTOWOLTAIKA Adam Świerczyński

<http://sunrisefotowoltaika.pl/>

ul. Ciosnowska 165B,

95-100 Zgierz

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

**(nazwa i adres Wykonawcy)**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/2016 dotyczące udzielenia zamówienia w ramach projektu „Bezemisyjny układ ładowania i ochrony technicznej małych flot osobowych pojazdów elektrycznych”, który ubiega się o dofinansowanie z Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, Poddziałanie 2.3.2 „Bony na innowacje dla MŚP” oświadczamy, że spełniamy łącznie następujące warunki, o których mowa w zapytaniu ofertowym:

1. posiadamy status jednostki naukowej w rozumieniu art. 2 pkt 9 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. Nr 96 poz. 615 z późn. zm.) z przyznaną kategorią naukową A+, A albo B, o której mowa w art. 42 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki oraz mamy siedzibę na terytorium RP;
2. dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;
4. nie jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
   * uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
   * posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
   * 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejsce i data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)