**Załącznik nr 1 do formularza ofertowego**

***(Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia)***

……………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

……………………………………………………

*(dane adresowe)*

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę do siedziby Zespołu Opolskich Parków Krajobrazowych w Pokrzywnej fabrycznie nowego sprzętu do realizacji zadań: Promocja   
i edukacja ekologiczna oraz Inwentaryzacja zadrzewień i poprawa stanu siedlisk gatunków chronionych w ramach projektu „Inwentaryzacje przyrodnicze kluczem do edukacji ekologicznej i ochrony bioróżnorodności w województwie opolskim” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej RPO WO na lata 2014 - 2020: V. Ochrona środowiska, dziedzictwa kulturowego i naturalnego, Działanie: 5.1 Ochrona różnorodności biologicznej

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,
  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.

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

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