

Nr postępowania: **3/CHP-U/2019**  
Załącznik nr 2

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**Nazwa postępowania: Pełnienie funkcji Generalnego Wykonawcy Inwestycji w ramach realizacji projektu pn. „Rozbudowa systemu ciepłowniczego w Słupsku poprzez budowę wysokosprawnego źródła gazowego w kogeneracji o mocy do 20 MW w ramach „Słupskiego Klastra Bioenergetycznego” realizowanego przez ENGIE EC Słupsk Sp. z o.o. w Słupsku”**

### ZAMAWIAJĄCY:

**ENGIE EC Słupsk Sp. z o. o**  
**76-200 Słupsk ul. Koszalińska 3D**  
NIP: **8390007728**  
REGON: **770528220**  
strona internetowa: [www.ecslupsk.pl](http://www.ecslupsk.pl)  
telefon.: 59 84 86 300  
fax.: 59 84 22 061  
mail: [sekretariat.ec@engie.com](mailto:sekretariat.ec@engie.com)

Dane dotyczące wykonawcy:

.....

(pełna nazwa / firma, adres)

.....

w zależności od podmiotu:

PESEL: .....

KRS/CEiDG .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Słupsk, dn. 18.12.2019

/wzór dokumentu zatwierdzono/





Fundusze Europejskie  
Infrastruktura i Środowisko



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Fundusz Spójności



Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

reprezentowany przez : .....

(imię, nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji)

### OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) nie podlegam wykluczeniu; oraz
- 2) spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zapytaniu ofertowym w zakresie umożliwiającym mi prawidłową realizację zamówienia na warunkach wskazanych przez Zamawiającego.

Na potwierdzenie powyższego składam wymagane oświadczenie i dokumenty:

1. Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania - tzn. o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym
2. Wykaz zrealizowanych usług wraz z poświadczeniami ich realizacji
3. Wykaz osób wraz z dokumentami poświadczającymi posiadanie przez te osoby wymaganego doświadczenia i uprawnień.
4. Polisę potwierdzającą, iż jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej / inny dokument potwierdzający, że ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z Przedmiotem zamówienia
5. Informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową, wystawioną w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert;

### OŚWIADCZAM, ŻE:

**pomiędzy Oferentem a Zamawiającym nie występują powiązania kapitałowe lub osobowe.**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

Słupsk, dn. 18.12.2019

/wzór dokumentu zatwierdzono/

- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,  
d) 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.

.....

***Data i podpis osoby Oferenta***

*Podpis* 

Słupsk, dn. 18.12.2019

/wzór dokumentu zatwierdzono/