ZP/45/2025 Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

 ………………………………….…………………

 (Miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**ZAMAWIAJĄCY: Puławski Park Naukowo-Technologiczny Sp. z o.o. , ul. Mościckiego 1, 24-110 Puławy**

Składając ofertę do Zapytania ofertowego nr ZP/45/2025 z dnia 03.04.2025 r. prowadzonego pod nazwą **„Wykonanie przeglądów oraz wpisów do „Centralnego Rejestru Operatorów” agregatów chłodniczych znajdujących się na terenie Puławskiego Parku Naukowo-Technologicznego w roku 2025”**,

ja niżej podpisany,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko osoby uprawnionej)

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

…………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

(adres Wykonawcy)

NIP ………………………………………………...………… Regon ……………………………………….....….…………………

1. Oświadczam, iż spełniam przewidziane w treści Zapytania ofertowego warunki dotyczące:
2. Braku podstaw do wykluczenia.
3. Wiedzy i doświadczenia.
4. Oświadczam, iż nie spełniam przesłanek do wykluczenia mnie z postępowania na podstawie:
5. art. 108 i art. 109, z zastrzeżeniem art. 110 i art. 111 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).
6. art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz.507), zwana dalej „ustawą sankcyjną”,
7. art. 5k rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie,
w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r.
8. Oświadczam, iż w przeciągu 3 lat przed terminem składania ofert, a jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie należycie zrealizowałem co najmniej 1 usługę dotyczącą przeglądu lub serwisu tożsamych urządzeń co urządzenia objęte przedmiotem zamówienia, o wartości co najmniej 10.000 zł brutto.

 ..………………………………………………

 Podpis osoby uprawnionej