**Załącznik nr 2**

**Wzór oświadczenia**

do zapytania ofertowego dotyczącego wyboru wykonawcy usługi

**Pomiary szlaków, przygotowanie danych**

w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska-Słowacja 2014-2020

**Oświadczenie Wykonawcy**

na potrzeby projektu pn. „Góry bez granic – integracja sieci szlaków w transgraniczny produkt turystyczny”, realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska-Słowacja 2014-2020.

**Oświadczam, że:**

1. posiadam wiedzę i doświadczenie w zakresie pomiarów szlaków oraz geoinformatycznej obróbki danych pomiarowych
2. dysponuję potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

**oraz, że:**

nie jestem powiązana/y z zamawiającym osobowo lub kapitałowo

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego (beneficjenta) lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego (beneficjenta) czynności związane z 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,

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.

………………….…….. …………………………………………

Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 2.1**

**Wzór wykazu wykonanych usług**

do zapytania ofertowego dotyczącego wyboru wykonawcy usługi

**Pomiary szlaków, przygotowanie danych**

w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska-Słowacja 2014-2020

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przebieg szlaku  od ….do | Kolor szlaku | Długość szlaku  w km | Termin wykonania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | łącznie >= 500 km |  |

……………………………………… ………………………………………………………

Miejscowość, data podpis osoby upoważnionej

Na potwierdzenie wykonania powyżej wymienionych usług składam dokument/y:

1. ……………..
2. ……………..