Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE
O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH
Z ZAMAWIAJĄCYM

Składając ofertę usługi na częściową realizację zamówienia przez wykonawców polegającego na przeprowadzaniu form wsparcia w zakresie treningów kompetencji społecznych, treningów umiejętności społecznych oraz terapii psychologiczno-pedagogicznej dla celem zabezpieczenia ich realizacji dla beneficjentów objętych wsparciem zgodnie z projektem pn.: „Ośrodek Terapeutyczny SOLIS RADIUS", współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu 1/2018, realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie numer ZZO/000156/09/D z dnia 29 kwietnia 2019 r.

ja
……

……
(nazwa Oferenta/imię i nazwisko)

niżej podpisany/a oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych pomiędzy Oferentem a Zamawiającym.

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 udziałów lub co najmniej 10% 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…… ……
(miejsce, data) (czytelny podpis zawierający imię i nazwisko)