# Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego numer 1/FIRR/4.1/DS/2020

…………………, dnia ………………

Dane teleadresowe Wykonawcy:

Nazwa / imię i nazwisko …………………………………..…

Adres ………………………………………………….............

Nr telefonu ……………………………………………………

e-mail …….......……………………………………………….

Nr KRS / CEIDG / PESEL ……..……………………………

Dotyczy zapytania ofertowego nr 1/FIRR/4.1/DS/2020 (CPV 73000000-2) w ramach Projektu **„Dostępna szkoła”,** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja…………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam, że jestem / nie jestem\*** powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………… , dnia ……………… .………………………………………………..

podpis Wykonawcy

\* Niepotrzebne skreślić