

ODDZIAŁ REGIONALNY
OLIMPIADY SPECJALNE POLSKA ŚWIĘTOKRZYSKIE
ul. Armii Krajowej 11
28-300 Jędrzejów
NIP 526 17 35 097

Olimpiady Specjalne
Świętokrzyskie



załącznik nr 2

....., dnia

.....
Dane Wykonawcy (np. pieczęć firmowa)

Dotyczy postępowania przetargowego nr OSPŚ 2/2024/14 na realizację usługi wyżywienia uczestników VII Ogólnopolskiego Mityngu Lekkoatletycznego i VI Ogólnopolskiego Turnieju Bocce Olimpiad Specjalnych Kielce w dniach 04.06.07.2024r.

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a/

.....
Oświadczam, że

Wykonawca jest /nie jest* powiązany 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 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.

.....
miejscość, data

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej