

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 OSPŚ 2/2023/14 na realizację usługi wyżywienia i zakwaterowania podczas obozu sportowego dla osób niepełnosprawnych w dniach 27.08. do 06.09.2023r.**

### **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 Zmawiającym 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.

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej