Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/2019/GS/Katowice

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do postępowania dot. zapewnienia artykułów biurowych i pamięci flash uczestnikom kursów realizowanych przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach, w ramach Projektu: „Program Aktywności Lokalnej Godna Starość” nr WND-RPSL.09.01.03-24-076F/17, oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym - Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Katowicach.

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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………..…………… …………………………………………….

 miejscowość i data podpis