



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**Projekt „Kreatywne przedszkole - dobry start w dorosłe życie!”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku powiązań

.....

Dane Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego w związku z realizacją projektu pt. „Kreatywne przedszkole – dobry start w dorosłe życie” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ
KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a,

reprezentujący/a:

.....

..... **oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z**

Zamawiającym, tj. Specjalnym Ośrodkiem Szkolno-Wychowawczym w Sieradzu lub osobami przeprowadzającymi postępowanie w imieniu Zamawiającego.



Realizator projektu: Powiat Sieradzki/Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Sieradzu
ul. Krakowskie Przedmieście 58, 98-200 Sieradz



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**Projekt „Kreatywne przedszkole - dobry start w dorosłe życie!”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Miejscowość, dnia

.....

(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)



Realizator projektu: Powiat Sieradzki/Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Sieradzu
ul. Krakowskie Przedmieście 58, 98-200 Sieradz