

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 9.2.1-1/2020

.....
pieczęć Oferenta

Zamawiający:

GMINA SOBKÓW/ GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W SOBKOWIE z siedzibą: ul. Rzeczna 8,
28-305 Sobków, NIP: 6561476157, REGON: 290337045

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie prac adaptacyjnych w ramach projektu pn. „Świetlice środowiskowe w Gminie Sobków”** realizowanego przez Gminę Sobków/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sobkowie. Projekt współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 w ramach Priorytetu 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe), przystępując do w/w zamówienia dla części*:

- **Część 1 Wykonanie prac adaptacyjnych w celu przystosowania sal do świetlicy środowiskowej w budynku Zespołu Placówek Oświatowych w miejscowości Brzegi ***
- **Część 2 Wykonanie prac adaptacyjnych w celu przystosowania sal do świetlicy środowiskowej w budynku Szkoły Podstawowej w miejscowości Sobków ***
- **Część 3 Wymiana wykładzin w salach przeznaczonych na świetlice środowiskowe w Zespole Placówek Oświatowych w Brzegach i Szkole Podstawowej w Sobkowie ***

oświadczam w imieniu firmy

.....
nazwa firmy

.....
siedziba firmy

że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującym i w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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 kuratel.

.....
data i podpis Oferenta

* Niepotrzebne skreślić