Nr sprawy 75/2019 Załącznik nr 2

………………,dnia………………

........................................................................

.......................................................................

........................................................................

*Dane Wykonawcy*

Dotyczy Zapytania ofertowego: - nr sprawy 75/2019z dnia 07.05.2019 r.

Zakup napoi do Zespołu Placówek Wsparcia Dziennego :

1. Dzienny Dom Pomocy Społecznej w Piekarach Śląskich przy ul. Okrzei 25
2. Klub Seniora RADOŚĆ w Piekarach Śląskich przy ul. Olimpijskiej 25
3. Klub Seniora SIELANKA w Piekarach Śląskich przy ul. Oświęcimskiej 45
4. Klub Seniora NADZIEJA w Piekarach Śląskich przy ul. Kusocińskiego 4

**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 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 (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.

............................................... ..............................................................
Miejscowość, dataPieczęć i podpis osoby upoważnionej

\* Niepotrzebne skreślić