Załącznik nr 2 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań osobowych i kapitałowych

…………………………………..

Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE W PRZEDMIOCIE POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**do realizacji**

**Usługi specjalistycznego szkolenia ratowników związanego z zagadnieniami poszukiwawczo-ratowniczymi**

**dla członków Ochotniczej Straży Pożarnej w Uhowie, Gmina Łapy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko /**  **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres zamieszkania /adres siedziby Wykonawcy** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy)** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy)** |  |

Oświadczam, iż jako potencjalny Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym:

**Gmina Łapy**

**ul. Gen. Wł. Sikorskiego 24, 18-100 Łapy, NIP: 966 210 68 60 REGON: 050659094**

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 przygotowaniem i 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO
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.

Oświadczam również, iż nie pozostaje z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności prowadzonego postępowania.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………..……………………

podpis Wykonawcy/osoby/osób

reprezentującej/cych Wykonawcę