

Miejscowość....., dnia .....

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH –****ZAŁĄCZNIK NR 2****DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**nr 1/10/2024/HORECA/H z dnia 29.10.2024.....  
*miejsce na pieczęć/dane Oferenta/Dostawcy***Dane Zamawiającego:****Heban Hotel spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**  
ul. Małe Garbary 7, 87-100 Toruń  
NIP: 9562014609**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na ***DOSTAWĘ wraz z montażem nowoczesnych urządzeń i sprzętu gastronomicznego do wytwarzania nowych wyrobów gastronomicznych oferowanych w Śniadaniarni dla klientów spoza hotelu - 1 kpl.***, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w ***Zapytaniu ofertowym nr 1/10/2024/HORECA/H z dnia 29.10.2024 roku***, dotyczącego realizacji projektu pn. „Odbudowa i zwiększenie odporności Hotelu Heban spółki z o.o. poprzez dywersyfikację i wprowadzenie usług gastronomicznych śniadaniarni dla klientów spoza hotelu, podniesienie kompetencji pracowników. wprowadzenie centrum Multimedialnego systemu usług i automatyzacji hotelowej oraz nowej usługi poprawiającej komfort i zdrowy sen dla gości hotelowych w regionie kujawsko-pomorskim.”

dofinansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (planu rozwojowego), w ramach inwestycji A1.2.1 Inwestycje dla przedsiębiorstw w produkty, usługi i kompetencje pracowników oraz kadry związane z dywersyfikacją działalności

**Nr Umowy: KPOD.01.03-IW.01-1609\_24-00**Działając w imieniu .....<sup>1</sup>

zwana/y dalej jako: „Dostawca”, oświadczam(y), że:

**nie jestem(eśmy) powiązani** z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Dostawcy, a Dostawcą, 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,

---

<sup>1</sup> Należy podać pełną nazwę podmiotu

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.

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. akceptujemy bez zastrzeżeń warunki zawarte w zapytaniu ofertowym,
2. zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art. 233 KK)

.....  
*(miejscowość, data)*

.....  
*(Podpisy i pieczęć osób (osoby) uprawnionych  
(uprawnionej) do występowania w obrocie  
prawnym, reprezentowania Dostawcy, składania  
oświadczeń).*