

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego 3/2025/KPO

Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych Oferenta z Zamawiającym

miejscowość, data

Wykonawca:

nazwa (firma) / imię i nazwisko_____
adres siedziby / miejsca zamieszkania_____
NIP / PESEL

Zamawiający:

Phoenix Systems sp. z o.o.
ul. Mangalia 2A
02-758 Warszawa, Polska

W imieniu Wykonawcy oświadczam/-y, iż Wykonawca nie jest podmiotem powiązanym kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym – **Phoenix Systems sp. z o.o., ul. Mangalia 2a, 02-758 Warszawa**, tj. nie występują powiązania między Wykonawcą a Zamawiającym, członkami ich organów, osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia, osobami biorącymi udział w imieniu Wykonawcy w tym postępowaniu, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu udziałów lub akcji w spółkach kapitałowych,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia,
- powiązaniu lub byciu jednostką zależną, współzależną lub dominującą w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r., poz. 1207),
- byciu podmiotem powiązanym lub podmiotem partnerskim w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy państwowej za zgodne z rynkiem wewnętrznym (Dz. U. UE L 187/1, 26.06.2014),
- powiązaniu osobowym w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r., poz. 1570 ze zm.).

W imieniu Wykonawcy oświadczam/-y, iż jestem/jesteśmy świadomy/i, że podanie nieprawdziwych informacji w niniejszym oświadczeniu może skutkować wykluczeniem z postępowania.

Oświadczam/-y, iż ww. informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

imię, nazwisko, podpis Wykonawcy/osoby
reprezentującej WykonawcęFundusze
EuropejskieRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię EuropejskąKRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY