## Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 2025-54616-257052

**DANE OFERENTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa / Imię i nazwisko |  |
| 1. NIP |  |
| 1. adres zamieszkania |  |
| 1. Adres e-mail: |  |
| 1. Nr telefonu: |  |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**GIGANCI PROGRAMOWANIA Sp. z o.o.**

**ul. Zygmunta Słomińskiego 15 / 508**

**00-195 Warszawa**, Polska

NIP: 7010705680

**OŚWIADCZENIE**

## o braku istnienia oraz braku wpływu powiązań osobowych i kapitałowych z wykonawcami na bezstronność postępowania

W nawiązaniu do zapytania ofertowegona **usługę chmury obliczeniowej – Google Cloud wraz z usługą przechowywania danych na poziomie co najmniej 2TB na miesiąc (Google Storage)** na potrzeby firmy **GIGANCI PROGRAMOWANIA** Sp. z o.o., w ramach projektu pt. „GigatrAIner - model sztucznej inteligencji do kontroli i oceny zajęć online", nr. FENG.01.01-IP.02- 2329/23 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021–2027 (FENG), Priorytet I. Wsparcie dla przedsiębiorców, Działanie: Ścieżka SMART oświadczam (oświadczamy), **że nie ma podstaw do wykluczenia mnie (nas) z postępowania o udzielenie zamówienia** z uwagi na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym, tj. wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami uprawnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z 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;
  3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………. ………..……………..………………….……………….

Miejscowość i data *(czytelny podpis Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentacji)*