



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 01/SMI/2019

Imię i nazwisko/nazwa firmy	
Adres zamieszkania/siedziba firmy	
Nr telefonu	
e-mail	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Telefon/e-mail	

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Ja niżej podpisany/a
reprezentujący podmiot, którego nazwa wskazana jest powyżej, oświadczam że nie zachodzą żadne wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i prowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a potencjalnym Wykonawcą, polegające na:

- uczestnictwie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą dla danego Programu w wytycznych programowych 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 w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
data i podpis Wykonawcy

„Szkoła młodych inżynierów/inżynierek”

Profesjonalne Szkolenia Informatyczne Sp. z o.o.

ul. Kościuszki 11 25-310 Kielce
e-mail: info@psi.kielce.pl; www.psi.kielce.pl
tel/fax: 41 343 05 80; 512 503 751