

## Załącznik nr 2

### Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych osobowych z Zamawiającym

#### Dane Wykonawcy:

Nazwa: .....

Adres

siedziby: .....

Telefon/fax: .....

Adres email: .....

NIP: .....

REGON: .....

Składając ofertę w zakresie zapewnienie transportu osób - uczestników Klubu Seniora (dostosowany dla osób niepełnosprawnych) zgodnie z Zapytaniem ofertowym nr **ZP.271.2.10.2019** opublikowanego w dniu 23.08.2019 r. na stronie internetowej gminy, projekt pn. „Nadal Młodzi – Klub Seniora w gminie Annopol”, nr projektu: RPLU.11.02.00-06-0143/18 realizowany w ramach Osi Priorytetowej 11 „Włączenie społeczne”, Działanie 11.2 „Usługi Społecznej i Zdrowotne”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014- 2020.

**oświadczam/y, że nie jestem(jesteśmy) powiązani osobo i kapitałowo z Zamawiającym.**

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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.

.....  
miejsowość, data,  
firmowa Wykonawcy

.....  
podpis i pieczętka imienna pieczęć  
osoby upoważnionej