

 Załącznik nr 2

………………………………………………….

 Dane teleadresowe Wykonawcy

**Dotyczy: złożenia oferty w trybie przetargu na wyżywienie w formie cateringu 295 osób, uczestników** [**XII Ogólnopolskiego Dnia Treningowego Programu Treningu Aktywności Motorycznej Olimpiad Specjalnych Konin/ Licheń/ Ślesin 7-9 czerwca 2019.**](http://wielkopolskie-konin.olimpiadyspecjalne.pl/kim-jestesmy/aktualnosci/5984/xii-ogolnopolski-dzien-treningowy-programu-treningu-aktywnosci-motorycznej-olimpiad)

**-obiad w dniu 8 i 9 czerwca 2019 r. – 295 sztuk**

**- suchy prowiant w dniu 9 czerwca 2019 r. – 295 sztuk**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………..

**oświadczam, że** Wykonawca ~~jest~~/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i 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;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

............................................... ..............................................................
Miejscowość, dataPieczęć i podpis osoby upoważnionej

\* Niepotrzebne skreślić