



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 9.2.1-1/2022

.....
pieczęć Oferenta/dane oferenta (imię, nazwisko, adres)

Zamawiający:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Imielnie
ul. Cmentarna 7A, 28-313 Imielno

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego „**Prowadzenie konsultacji i wsparcia pedagogicznego** w ramach projektu pn. „**Świetlica środowiskowa wraz z filiami odpowiedzią na potrzeby rodzin z Gminy Imielno**” realizowanego przez Gminę Imielno/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Imielnie nr wniosku *RPSW.09.02.01-26-0168/19* realizowanego w ramach „Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020” z osi priorytetowej 9 *Włączenie społeczne i walka z ubóstwem*, działanie 9.1 *Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych*, Poddziałanie 9.2.1 *Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)* składając ofertę oświadczam w imieniu

.....
nazwa firmy lub imię i nazwisko

.....
siedziba firmy lub adres zamieszkania

że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym, tj. Gminą Imielno/Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Imielnie osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego (p. Urszula Będkowska – kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej) lub osobami wykonującym i w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy (p. Rafał Graczkowski – koordynator projektu) a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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 kuratel.

.....
data i podpis Oferenta

* niepotrzebne wykreślić