Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na przeprowadzenia specjalistycznych kursów dla nauczycieli ZSP nr 4 w Łodzi (zgodnie e specyfikacją kursów opisaną w zapytaniu ofertowym nr 1/P/11/2018 )organizowanych w związku z realizacją projektu pn.: „Laboratorium szans-droga do sukcesu”, nr umowy: RPLD. 11.01.04-10-0010/17-00 *współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa XI – Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Działanie XI.1 – Wysoka jakość edukacji.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam/y, że jestem/nie jestem\* 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:

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 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.

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

pieczęć/ci i podpis/y osoby upoważnionej do złożenia oferty

……………………………………………………………………..

miejscowość / data