# Załącznik nr 2

# OŚWIADCZENIE

o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

**Część I** -  **Trening kompetencji społecznych dla osób niepełnosprawnych intelektualnie**

**Część II - Warsztaty teatralne dla osób niepełnosprawnych intelektualnie**

**Część III** -  **Zajęcia z zakresu dogoterpii**

**Część IV - Zajęcia relaksacyjne dla opiekunów osób niepełnosprawnych[[1]](#footnote-1)**

**w ramach projektu pn. „Aktywna integracja w powiecie strzelecko - drezdeneckim” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 Oś Priorytetowa 7 Równowaga Społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie**,

oświadczam iż**:**

**jestem/nie jestem[[2]](#footnote-2)**

powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Drezdenku.

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 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………………

data i czytelny podpis W

1. Wybrać część/części, na którą składania jest oferta [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)