# Znalezione obrazy dla zapytania logotypy ue rzeczpospolita fundusz społeczny

Projekt pod nazwą *„Utworzenie i wdrożenie zintegrowanego programu dla KPSW*” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

***Załącznik 2 do Zapytania Ofertowego***

/Miejscowość/ dnia ………….2018r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa w Jeleniej Górze**

ul. Lwówecka 18, 58-503 Jelenia Góra

tel. 75 6453300, fax 75 6453310

adres e-mail: rektorat@kpswjg.pl

NIP 611-21-72-838 REGON 230480619

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, iż ubiegając się o zamówienie na zakup telewizyjnego wirtualnego studia dla Karkonoskiej Państwowej Szkoły Wyższej w Jeleniej Górze w ramach projektu pn. „Utworzenie i wdrożenie zintegrowanego programu dla KPSW”.

**nie jestem powiązany z Zamawiającym**, **Karkonoską Państwową Szkołą Wyższą w Jeleniej Górze,** ul. Lwówecka 18, 58-503 Jelenia Góra

tel. 75 6453300, fax 75 6453310 **osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków**.

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 instytucję zarządzającą w wytycznych programowych,

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.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej*  *do składania oświadczenia*  *woli w imieniu wykonawcy)* |