

Wykonawca:

.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWIANIU
o udzielenie zamówienia publicznego
dla współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
projektu pt. „Innowacyjne nauczanie potrzebą przyszłości”**

Ja niżej podpisany/a,

Reprezentujący/a,

Oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem (Zamawiającym)
tj. Powiat Wodzisławski/ Zespół Szkół Ekonomicznych, ul. Szkolna 1, 44-300 Wodzisław Śląski

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta (Zespół Szkół Ekonomicznych w Wodzisławiu Śląskim), 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,
- 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.

....., data

Miejscowość

.....
(Podpis Wykonawcy lub osoby działającej
w imieniu Wykonawcy)