

Pomorski Związek Organizacji Sportu Niepełnosprawnych

ul. Puszkina 8/1A, 80-233 Gdańsk Tel. 58 300 00 08 Fax. 58 718 89 26
KRS: 0000322480 NIP: 583-30-56-234 REGON: 220737144

Załącznik nr 2

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Zadanie:

"Uczymy się pomagać" Cykl warsztatów dla rodziców i opiekunów osób niepełnosprawnych, wspomagających jakość funkcjonowania otoczenia tych osób.

Oświadczam, że:

Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań 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.

Ponadto oświadczam, że:

- a) wobec Wykonawcy otwarto/ nie otwarto* likwidacji.
- b) wobec Wykonawcy ogłoszono/nie ogłoszono* upadłości.
- c) **w ogłoszonej wobec Wykonawcy upadłości zawarto układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu przewidujący/nie przewidujący* zaspokojenie wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.

* *niewłaściwe skreślić*

** *dotyczy gdy wobec Wykonawcy ogłoszono upadłość w przeciwnym wypadku należy całość skreślić*

.....dnia

.....
Podpis wraz z pieczętką osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy