Załącznik nr 2: Oświadczenie

|  |  |
| --- | --- |
| PRZEDMIOT  POSTĘPOWANIA | Świadczenie usług opiekuńczych w formie opieki wytchnieniowej w ramach realizowanego Programu „Opieka wytchnieniowa”  – edycja 2022 |

Oświadczenie

w zakresie postępowania GOPS/K/361/1/22 z dnia 30.03.2022r.

Nawiązując do zapytania ofertowego Gminy Łodygowice, w imieniu którego działa Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodygowicach oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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:

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

Jednocześnie oświadczam, że dysponuję kadrą która świadczyć będzie usługi w ramach niniejszego zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………  Miejscowość i data | …………………….……………………..…………  Czytelny podpis (właściciel firmy lub osoba upoważniona do podpisania oferty) i pieczęć firmowa (jeśli podmiot posiada pieczęć firmową) |