



LICEALISTA NA RYNKU PRACY – ZDOBYWANIE KWALIFIKACJI I KOMPETENCJI ZAWODOWYCH PRZEZ UCZNIÓW SZKÓŁ LICEALNYCH MIASTA OPOLA

Biurowisko projektu: Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr I w Opolu, ul. Licealna 3, 45-714 Opole, tel. 77 4742944, sekretariat@zso1.opole.pl

Załącznik nr 10 do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne: Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz braku powiązań osobowych i kapitałowych

Dane Wykonawcy:

Imię i Nazwisko / Nazwa:

Adres:

NIP:

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH BĄDŹ OSOBOWYCH

Przystępując do postępowania w sprawie przeprowadzenia kursów dla uczniów liceów Miasta Opola, zgodnych z opisem w ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne oświadczam, że:

1. jestem uprawniony/-na do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi.

Ponadto, oświadczam, że pomiędzy Zamawiającym – Zespołem Szkół Ogólnokształcących Nr I w Opolu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

nie zachodzą powiązania osobowe lub kapitałowe, rozumiane jako wzajemne powiązanie pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
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.

Data, miejsce:

.....
Podpis składającego ofertę