*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr* **ZP ZOC 1.07.2019**

 , dnia ……………………….

…………………………………..

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **ZP ZOC 1.07.2019** w ramach projektu „Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województw: kujawsko-pomorskiego i łódzkiego. POPC.03.01.00-00-0081/18 Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskich Rozwoju regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH Ja/My niżej podpisani

działając w imieniu i na rzecz:

(pełna nazwa i adres firmy)

oświadczam/y, że nie jestem/śmy powiązany/ni osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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, 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięb, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 dnia

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr* **ZP ZOC 1.07.2019**

*……………………………..*

*……………………………..*

*……………………………..*

Dane Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **ZP ZOC 1.07.2019** w ramach projektu „Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województw: kujawsko-pomorskiego i łódzkiego. POPC.03.01.00-00-0081/18 Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskich Rozwoju regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.

**OŚWIADCZENIE**

Ja/My niżej podpisani

działając w imieniu i na rzecz:

(pełna nazwa i adres firmy)

oświadczam/y, że:

1. posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie,
3. dysponuję/emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduję/emy się w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej

 , dnia

 pieczęć i podpis Wykonawcy