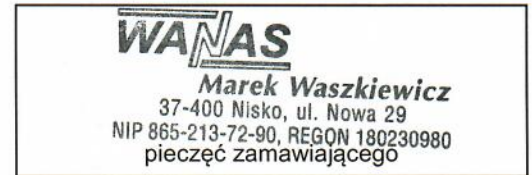




oznaczenie sprawy .....

Załącznik nr 2 do Wytycznych Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 w sprawie udzielania zamówień współfinansowanych ze środków EFRR, w stosunku do których nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych



### Oświadczenie o braku powiązań z wykonawcami<sup>1</sup> (złożone przez kierownika zamawiającego<sup>2</sup>)

Imię (imiona) Marek  
Nazwisko Waszkiewicz  
Stanowisko Właściciel

Upředzony o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że:

1. nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z żadnym z wykonawców, poprzez:
  - a. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
  - b. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
  - c. pełnienie funkcji: członka organu zarządzającego lub nadzorczego, prokurenta, pełnomocnika;
  - d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
2. nie pozostaję z żadnym wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności

Rzeszów, dnia 26.02.2018r. r.  
(miejscowość)

(podpis)

W związku z zaistnieniem okoliczności, o której mowa w pkt .....<sup>3</sup> oświadczam, że jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z następującym(i) wykonawcą/wykonawcami: .....

..... dnia .. . . . r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis)

<sup>1</sup> Nie dotyczy zamawiających będących podmiotem zobowiązanym do stosowania ustawy Pzp zgodnie z art. 3 ustawy Pzp oraz zamówień sektorowych.

<sup>2</sup> Przez kierownika zamawiającego należy rozumieć osobę lub organ, który - zgodnie z obowiązującymi przepisami, statutem lub umową - jest uprawniony do zarządzania zamawiającym, z wyłączeniem pełnomocników ustanowionych przez zamawiającego.

<sup>3</sup> Wskazać charakter powiązania, jeżeli dotyczy.