



Załącznik nr 2 O wiadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania

I. PRZEDMIOT OFERTY

Dostawa w formie leasingu operacyjnego z możliwością wykupu fabrycznie nowego:

- samochodu do hydrodynamicznego czyszczenia kanalizacji oraz odsysania nieczystości płynnych;
- samochodu asenizacyjnego do transportu osadów;
- samochodu pogotowia wodociągowego;

zgodnie z zapytaniem ofertowym nr **ZP-4/D/SP/2018**

II. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sława Sp. z o.o.
ul. Długa 1, 67-410 Sława
Nr telefonu: 68 356 63 90
Nr fax: 68 356 53 05

III. WYKONAWCA

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

O wiadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania

1. Przystępuję do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na ww. zadanie oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, a w szczególności:

- nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- nie posiadam co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządcy tego, prokurenta, pełnomocnika,
- nie pozostaję 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 do n/w. osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osób wykonujących jego imieniem czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z tytułu okoliczności, o których mowa w sekcji VIII. INFORMACJA NA TEMAT ZAKRESU WYKLUCZENIA WYKONAWCY, przedmiotowego zapytania ofertowego nr **ZP-4/D/SP/2018**.

Prawdziwo powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wykazu w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wykazu w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć (cie) Wykonawcy(ów)	Miejsce i data