**Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

1. **PRZEDMIOT OFERTY**

Dostawa w formie leasingu operacyjnego z możliwością wykupu fabrycznie nowego:

a) samochodu do hydrodynamicznego czyszczenia kanalizacji oraz odsysania nieczystości płynnych;

b) samochodu asenizacyjnego do transportu osadów;

c) samochodu pogotowia wodociągowego;

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

1. **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

1. **WYKONAWCA**

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

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

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

a)nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b)nie posiadam co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

c)nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d)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 nw. osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osób wykonujących jego imieniu 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**.

**Prawdziwość 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) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |