***(Pieczęć firmowa wykonawcy)***

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie wykonawcy**

**Ja/My niżej podpisany/i**

1. ………………………………………………………………………………………………………...

2. …………………………………………………………………………………………………….…..

**Działając w imieniu i na rzecz**
Nazwa Oferenta: ………………………………………………………………………………………

Adres Oferenta (wraz z kodem): …………………………………………………………….….…...

tel.: …………………………….. fax.: …………………………………………..…..

www: …………………………... e-mail: ………………………………….………..

REGON: ……………………… NIP: ……………………………………………....

1. W nawiązaniu do Zapytania Ofertowego Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność” z dnia 30.10.2019 roku w zakresie zapewnienia usług noclegowych (14 noclegów) wraz ze śniadaniem dla 2 osób w Warszawie w związku z realizacją projektu pt „Podnoszenie kompetencji eksperckich przedstawicieli NSZZ „Solidarność” umożliwiających czynny udział w procesie stanowienia prawa na wybranych aktach prawnych w zakresie prawa pracy oraz obejmujących rynek pracy” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, oś priorytetowa: II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, działanie: 2.16 Usprawnienie procesu stanowienia prawa (nr umowy POWR.02.16.00-00-0025/16-00)

Oświadczam/my

że pomiędzy składającym ofertę a Zamawiającym – Komisją Krajową NSZZ „Solidarność” - nie występują poniższe powiązania:

* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………., ……………………………… dnia. ……………………..

 ( miejscowość )

.................................................................................................................................................

 *pieczęć i podpis/podpisy osób upoważnionych*