



Postępowanie nr 1/8.5.1/RPOWŚ/ZK/2021

Załącznik nr 5 do Zaproszenia

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć adresowa

Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczam, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia (postępowanie nr: 1/8.5.1/RPOWŚ/ZK/2021), nie jestem powiązana/y z Zamawiającym – Akademią Przedsiębiorczości spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą 25-520 Kielce, ul. Targowa 18/5 – biuro: 27-200 Starachowice, ul. Zgodna 2, osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytucznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;*
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;*
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;*
- d) pozostawaniu 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 z n/w osobami:*

- | | | |
|--------------------------|---|-------------------------------|
| <i>a. Prezes Zarządu</i> | - | <i>Michał Zatorski</i> |
| <i>b. Przewodniczący</i> | - | <i>Marzena Piwowarczyk</i> |
| <i>c. Sekretarz</i> | - | <i>Małgorzata Gołębiowska</i> |

.....
Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do składania
oświadczeń woli w imieniu oferenta

| Lider projektu:



Akademia
Przedsiębiorczości Sp. z o.o.

| Partnerzy projektu



POWIAT
STARACHOWICKI



„Starachowice”
Specjalna Strefa
Ekonomiczna