

.....  
(pieczęć firmy)

.....  
miejsowość, data

### OŚWIADCZAM

że przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia w ramach

**Zadanie: Koszty zakupu środków czystości na potrzeby funkcjonowania PWD pn. „Utworzenie Świetlicy Terapeutycznej w Kurozwałkach dla osób z niepełnosprawnością intelektualną”**

spełniam warunki udziału w postępowaniu .

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

oraz

### OŚWIADCZAM

że przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia w ramach :

**Zadanie: Koszty zakupu środków czystości na potrzeby funkcjonowania PWD pn. „Utworzenie Świetlicy Terapeutycznej w Kurozwałkach dla osób z niepełnosprawnością intelektualną”**

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. 2019, poz. 1843).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

oraz

*Oświadczam, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia, w ramach Zadania: Koszty zakupu środków czystości na potrzeby funkcjonowania PWD pn. „Utworzenie Świetlicy Terapeutycznej w Kurozwałkach dla osób z niepełnosprawnością intelektualną” nie jestem powiązana/y z Zamawiającym Polskim Stowarzyszeniem na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Staszowie osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 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:*

**Projekt pn. „Utworzenie Świetlicy Terapeutycznej w Kurozwałkach dla osób z niepełnosprawnością intelektualną”**

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Staszowie

28 -200 Staszów, ul. Rytwiańska 23

NIP 866-150-47-24

REGON 260341290



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

1. *uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;*
2. *posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;*
3. *pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;*
4. *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:*
  - a) *Przewodniczącą Zarządu Koła PSONI w Staszowie* - *Halina Łabuda*
  - b) *Wiceprzewodniczącą Zarządu Koła PSONI w Staszowie* - *Ewa Machnicka*
  - c) *Skarbnikiem Zarządu Koła PSONI w Staszowie* - *Elżbieta Górnicz*
  - d) *Sekretarzem Zarządu Koła PSONI w Staszowie* - *Cecylia Majka*
  - e) *Prowadzący postępowanie* - *Ewelina Gawron-Kajda*

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