**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

………………………, …………… 2016 r.

miejscowość, data

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Samorządowy Informator SMS Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością**

**Ul. Kruczkowskiego 19**

**51-143 Wrocław**

NIP 8951932664, REGON 020843579

e-mail: [beata.krzos@sisms.pl](mailto:beata.krzos@sisms.pl) [www.sisms.pl](http://www.sisms.pl/)

**DANE OFERENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa/ Imię i nazwisko |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Tel/fax |  |
| 4. | e-mail |  |
| 5. | NIP |  |
| 6. | Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/KRS *(jeżeli dotyczy)* |  |

Niniejszym oświadczam/my, że nie istnieją pomiędzy nami a Zamawiającym wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe przez które rozumie się powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. Pełnienia funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. Pozostaniu 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.

Data : ……………………. ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)