**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym**

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

(Nazwa i adres Wykonawcy)

Oświadcza, że w dniu złożenia oferty na Zapytanie ofertowe nr PCPR.IV.0121-3.1.11.4.2021 na realizację usługi: **Świadczenie kompleksowej usługi organizacji integracyjnych warsztatów Mikołajkowych,** w ramach projektu „Aktywna Integracja w Powiecie Nowosolskim – edycja II” nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli.

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 oferenta a oferentem, polegające w szczególności na:

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.

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

 (miejscowość i data)

 ……………………………..……………………

 podpis i pieczęć uprawnionej osoby

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ......................................................................................................

 działając w imieniu i na rzecz : ....................................................................................................

 (pełna nazwa i adres Wykonawcy)

 w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn.:

**Świadczenie kompleksowej usługi organizacji integracyjnych warsztatów Mikołajkowych**

przedstawiam(y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis – przedmiot usługi, wskazanie nazwy imprezy / wydarzenia  | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę | Data wykonania usługi | Wartość wykonanej usługi brutto |
| 1 |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  3.  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

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

 (miejscowość i data)

 ……………………………..……………………

 podpis i pieczęć uprawnionej osoby

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ OSÓB KOORDYNUJĄCYCH REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ......................................................................................................

 działając w imieniu i na rzecz : ....................................................................................................

 (pełna nazwa i adres Wykonawcy)

**w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na:**

**Świadczenie kompleksowej usługi organizacji integracyjnych warsztatów Mikołajkowych**

przedstawiam(y) informacje dot. wiedzy i doświadczenia osób przewidzianych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby przewidzianej do pełnienia funkcji koordynatora Wydarzenia | Telefon, e-mail | Wykształcenie, kwalifikacje, uprawnienia |
| 1. |  |  |  |

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

 (miejscowość i data)

 ……………………………..……………………

 podpis i pieczęć upoważnionej osoby