

### **Załącznik nr 1**

dotyczy: Rozeznania Rynku, w związku z realizacją Projektu nr WNP-RPSL.08.03.02-24-0394/18-001-01 pt.: Poprawa warunków pracy poprzez doposażenie stanowisk w celu eliminacji zdrowotnych czynników ryzyka w Teatrze Rozrywki w Chorzowie z uwzględnieniem działań szkoleniowych. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

### **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

#### **Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Regon: .....

NIP: .....

Ja niżej podpisany/a, .....

zamieszkały/a: .....

oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone Rozeznaniem Rynku, dotyczące w szczególności:

- 1) posiadania uprawnień koniecznych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadanie wiedzy i doświadczenia, umożliwiające prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## **Załącznik nr 2**

dotyczy: Rozeznania Rynku, w związku z realizacją Projektu nr WNP-RPSL.08.03.02-24-0394/18-001-01 pt.: Poprawa warunków pracy poprzez doposażenie stanowisk w celu eliminacji zdrowotnych czynników ryzyka w Teatrze Rozrywki w Chorzowie z uwzględnieniem działań szkoleniowych. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

### **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

#### **Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Regon: .....

NIP: .....

Ja niżej podpisany/a, .....

zamieszkały/a: .....

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym tj. Teatrem Rozrywki z siedzibą w Chorzowie, ul. M. Konopnickiej 1.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

