

**ZAŁĄCZNIK NR 2. DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR
2/MiD/PÓLNOC/ZO/SCOB/2020**

PROJEKT „Opolska Mama i Dziecko (region północny)”

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych

Ja niżej podpisana(y):

.....
.....
/imię i nazwisko Wykonawcy; adres zamieszkania; NIP; PESEL; Seria i Numer Dowodu Osobistego/
lub
/pełna nazwa Wykonawcy; adres Siedziby; NIP; REGON/

OŚWIADCZAM ŻE:

nie jest podmiotem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu 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.

.....
/Miejscowość, data/

.....
/Podpis Wykonawcy/