**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

#### **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usług w zakresie prowadzenia zajęć terapeutycznych i rehabilitacyjnych dla dzieci w wieku 3-4 lat, zapewnienie opieki pielęgniarskiej oraz świadczenie usług w zakresie napraw i konserwacji w placówce przedszkola niepublicznego „MIŚ" BOŻENA KAWCZYŃSKA, MARTA WIÓREK SPÓŁKA CYWILNA mieszącej się przy ul. Grudziądzkiej 2 w miejscowości Szczecinek (Zapytanie ofertowe nr 3/8.1 RPO WZ/2017) oświadczam, że w stosunku do mnie nie zachodzą powiązania kapitałowe lub osobowe z Zamawiającym, przez co rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Miejscowość …………………, dnia …………… .....................................................................................

*(czytelny podpis Wykonawcy / osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym)*