

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Wzór oświadczenia o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy /  (Imię i Nazwisko) |  |
| Adres siedziby |  |
| NIP / (Pesel) |  |
| tel. |  |
| e-mail |  |

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. Testowe świadczenie usługi - prowadzenie analiz i badań rynkowych w ramach realizacji projektu: „Profesjonalizacja proinnowacyjnych usług doradczych partnerstwa Instytucji Otoczenia Biznesu Mazowsza”, wykonawca oświadcza, że:

nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe 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:

* 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, data Pieczątka, podpis Oferenta*