IPR.272.1.64.2018 **Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**osobowych lub kapitałowych**

**WYKONAWCA:**

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać* *nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)*

Nazwa: ………………………………………………………………………………………

Siedziba ……………………………………………………………………………………..

Numer REGON ……………………………………………………………………………..

Numer NIP: …………………………………………………………………………………

**Reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

tel., fax, adres e-mail: .................................................................................................................................................

W związku z ofertą składaną w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **wykonanie usługi zaprojektowania, wykonania, dostawy oraz montażu mebli do  pomieszczeń biurowych w budynku Starostwa Powiatowego w Łęcznej oraz dostawę krzeseł uczniowskich** w ramach realizacji projektu „Kształcimy prawdziwych zawodowców w Jagiellończyku” dofinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego   
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020, Osi priorytetowej 12 – Edukacja, kwalifikacje, kompetencje, Działania 12.4 Kształcenie zawodowe

oświadczam, **że jestem/nie jestem\*** powiązany/a osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się: wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*…………………………. …………………………………… ………………………………………………………...*

*(miejscowość, data) (pieczęć firmowa Wykonawcy) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do   
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* \*niewłaściwe skreślić