Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr **1/MITWDP/2017**

**Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego**

Niniejszym oświadczam, iż …..………………….………………..………………………………………………………………..

(nazwa i adres Wykonawcy)

nie jest powiązana z Zamawiającym tj. Polskim Stowarzyszeniem na rzecz Osób   
z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Elblągu osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiemy 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, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) 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.

Data……………………………..

..........................................................................

podpis/y Wykonawcy lub osoby(osób) uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy/Wykonawców