

## Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy)

NIP: .....  
REGON: .....  
TELEFON.: .....  
FAX: .....  
E-mail: .....

### Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe **nr RK.271.3.3.2020 z dnia 13.10.2020r.** prowadzone przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Aleksandrowie Kujawskim ( zwanym dalej Zamawiającym) oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo i osobowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub innymi osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zleceniodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniodawcy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające, w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, i ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.

..... dnia ..... r.  
(miejsowość)

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

