Załącznik: 2

Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

..................………………,dnia………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Oferenta

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH**

**LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

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

(imię i nazwisko

reprezentujący

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

( nazwa firmy)

oświadczam, że jestem /nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym **tj. Stowarzyszeniem Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach, ul. Bema 51a, 11-200 Bartoszyce**.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Oferentem, 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

Miejscowość, data Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

\* Niepotrzebne skreślić