Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

…………………………………………

pieczęć Oferenta

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIAZAŃ**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. **Dostawa materiałów promocyjnych- Promocja projektu**w ramach projektu RPSW.07.01.00-26-0014/17 „Poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych dzięki wdrożeniu e-usług w Samorządowym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Piekoszowie oraz Samorządowym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Chęcinach” współfinansowany przez Regionalnego Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 realizowanego w ramach Priorytetu 7 Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.1 „Rozwój e-społeczeństwa” , w zgodzie z wytycznymi i przepisami prawa, oświadczam w imieniu firmy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa firmy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

siedziba firmy

że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującym i w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kuratel.

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

data i podpis Oferenta