

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

**Imię i nazwisko (nazwa) Wykonawcy: ……………………………………………….**

**Adres: …………………………………………………………………………………..**

**OŚWIADCZENIE   
O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH   
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego **na dostawę sprzętu komputerowego, oprogramowania i innych urządzeń w celu stworzenia stanowiska wraz ze specjalistycznym wyposażeniem dla osób niewidomych, słabowidzących i z dysfunkcją kończyn górnych,** oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020:

„W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika   
   z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.”.

*Miejscowość ................................ dnia ................2021 roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*