



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego w ramach procedury rozeznania rynku (usługi psychologiczne)**

Lublin, dnia .....

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

Ja, niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko)

**oświadczam, że** nie jestem/jestem<sup>1</sup> powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym w poniżej wskazanym rozumieniu.

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 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,
- 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.

.....  
(podpis wraz z pieczętką osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

1 Niewłaściwe skreślić.

