*Załącznik 2 do zapytania ofertowego*

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr SPI/2015/02/R
(Numer CPV: 30 2130 00-5 komputery przenośne
48 00 00 00-8 pakiety oprogramowania i systemy informatyczne

|  |
| --- |
| 30234500-3 Pamięci do przechowywania danych |
|  |
| 30213200-7 Komputer tablet |
|  |
| 30232100-5 Drukarki i plotery   |
|  |
| 30237460-1 Klawiatury komputerowe |

30237410-6 Myszka komputerowa

30213300-8 Komputer biurkowy)

w ramach projektu „Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH
LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………..

**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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.

…………………………… dnia …………………………

 …………………………………………..

podpis Wykonawcy

\* Niepotrzebne skreślić