Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego

Postępowanie nr SPINS/PARP/1/2019

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU I BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Z POWODU ISTNIENIA KONFLIKTU INTERESÓW**

Składając ofertę w postępowaniu ofertowym nr SPINS/PARP/1/2019, oświadczam, że Wykonawca:

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

(IMIĘ I NAZWISKO/PEŁNA NAZWA WYKONAWCY, NR NIP)

z siedzibą w/zamieszkały w\* ….............................................................................................................

(ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY)

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

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

nie jest powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo poprzez wzajemne powiązania między

beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub

osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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,

pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w

stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

miejscowość i data czytelny podpis osoby upoważnionej