



## Dostępny samorząd – granty

Załącznik nr 2 a do zapytania ofertowego Nr 46.2023

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia ..... oraz przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na : Wykonanie usługi doradczej w ramach przedsięwzięcia grantowego „ Dostępny samorząd – granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Osób Niepełnosprawnych w ramach działania 2.18 Programu operacyjnego Wiedza edukacja Rozwój 2014-2020

Ja niżej podpisany

.....  
( imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Działając w imieniu i na rzecz:

.....  
( pełna nazwa i adres wykonawcy)

oświadczam, że:

Wykonawca nie jest powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związanych 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.

.....  
/podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy/