**Załącznik nr 2: Oświadczenie o braku powiązań do zapytania ofertowego nr 05/2021**.

……………………………………………………  
(*nazwa Wykonawcy)*

…………………………………………………… *(dane adresowe)*

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na znalezienie punktów newralgicznych, oświadczam, że **nie zachodzą** powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym- **GOFAR Sp. z o.o.**, a ……………………………………………………………… (wpisać nazwę Wykonawcy), w szczególności:

* 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 w wytycznych programowych;
  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.

……………………………………………..

(data i podpis Wykonawcy)