**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

|  |
| --- |
| Nazwa oferenta /pieczęć |

**Data:**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH   
POMIĘDZY PODMIOTEM SKŁADAJĄCYM OFERTĘ   
A ZAMAWIAJĄCYM - ZWIĄZKIEM MIAST POLSKICH W POZNANIU, ul. ROBOCZA 42**

**Oświadczam**, że nie istnieją powiązania kapitałowe między naszą firmą a Zamawiającym, tj. Związkiem Miast Polskich z siedzibą w Poznaniu ul. Robocza 42 (kod pocztowy 61-517), NIP 778-10-05-845, ani nie mają miejsca moje powiązania osobowe z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy (tj. Tomaszem Potkańskim, Alicją Grendą, Anetą Kręc, Ewą Ziółkowska, Magdaleną Michałowską), w szczególności polegające na:

1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki osobowej lub cywilnej
2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, stosunku powinowactwa lub pokrewieństwa w linii prostej, powinowactwa lub pokrewieństwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

|  |  |
| --- | --- |
| Data: …………………………. | ……………………………..………………………………………… |
| Podpis osoby mającej uprawnienia do reprezentowania wykonawcy |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: …………………………. | ……………………………..……………………………………………… |
| Podpis osoby mającej uprawnienia do reprezentowania wykonawcy |