Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 9/MRPiPS/4/2021

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OFERENTA/ WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM**

……………………………..

(miejscowość, data)

……………………………

……….…………………..

……………………………

(Nazwa i adres wykonawcy)

Oświadczam, iż jestem/ jesteśmy/ nie jestem/ nie jesteśmy/\* powiązany/ powiązani/\* osobowo lub kapitałowo[[1]](#footnote-1) z Zamawiającym, tj. Funduszem Regionu Wałbrzyskiego z siedzibą w Wałbrzychu (58-300), przy ul. Bolesława Limanowskiego 15

……………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji)

…………………………………………………………...

(czytelny podpis oraz pieczęć firmowa)

\* Niewłaściwe wykreślić

1. Zgodnie z sekcją 6.5.2 pkt 3) Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020 (MIiR/2014-2020/12(5)) przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

   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 [↑](#footnote-ref-1)