Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/WMROT/21/pu

***Oświadczenie do zapytania ofertowego numer nr*** ***1/WMROT/21/pu***

***o braku występowania powiązań***

Oświadczenie dla

**Warmińsko – Mazurska Regionalna Organizacja Turystyczna**

10-017 Olsztyn, ul. Staromiejska 1

**Nazwa i dane adresowe wykonawcy**

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

My, niżej podpisani, oświadczamy, żenie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta bądź 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, data)* | *(podpisy i pieczęcie osób uprawnionych do składania oświadczeń woli*  *w imieniu Wykonawcy)* |

*Oświadczenie – przesłane drogą komunikacji elektronicznej –*

*powinno być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym*

*lub podpisem osobistym*

*osób uprawnionych składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie.PDF*