Załącznik 2 do Zapytania Ofertowego

………………………………………………….

*Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy*

Dotyczy zapytania ofertowego:

Zapytanie ofertowe nr 8/2017/KT na dostawę

Liofilizatora z instalacją i szkoleniem,

KOD CPV: 42513100-6

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..………………………………………..…… reprezentujący/a:

………………………………………………………………………………………………………………………………………… **oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,** tj. Blirt S.A .

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 związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Miejscowość ……………………….…… dnia……………..………...,

……………………………………………… *(podpis Wykonawcy lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy*