**Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego**

……………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

…………………………………………………….

*(dane adresowe)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU POWIĄZAŃ**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługę druku informatora pn. „Wyniki Porejestrowych Doświadczeń Odmianowych w województwie świętokrzyskim w latach 2015-17” wraz z dostawą do Stacji Doświadczalnej Oceny Odmian w Słupi, 28-350 Słupia ( Jędrzejowska) 265.

oświadczam, że nie zachodzą okoliczności wyłączające mnie z ubiegania się o zamówienie, w szczególności:

* nie wszczęto wobec mnie postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono mojej upadłości,
* nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,
* nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy czym 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 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………………………….  
*(podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji Wykonawcy)*

……………………………………………  
 (*miejsce, data)*