Załącznik nr 2 Kielce, ….10.2016

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym**

Przystępując do zapytania ofertowego WZT-I.272.1.2.2016 oświadczam brak powiązań osobowych lub kapitałowych Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa podmiotu, adres, NIP)*

z Zamawiającym: **Województwo Świętokrzyskie – Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, NIP: 9591506120.**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki, lub kurateli.

………………………………………………

*(pieczątka firmy i czytelny podpis Wykonawcy)*