**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**Z/4/2020**

……………………………………………… ……………, dnia ………

*(Imię i nazwisko/Nazwa organizacji/firmy)*

……………………………………………….

*(Adres)*

……………………………………………….

(*e-mail/ tel. kontaktowy)*

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

Składając ofertę w postępowaniu ofertowym z dnia ………………… 2020 r. „Usługa noclegu i wyżywienia” w ramach Projektu ABC – samodzielności dla osób   
z niepełnosprawnością w Wielkopolsce współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego   
na lata 2014-2020. Priorytet VII „Włączenie społeczne” Działanie 7.2. Usługi społeczne   
i zdrowotne – oświadcza, że pomiędzy Oferentem a Zamawiającym – Fundacją im. Doktora Piotra Janaszka Podaj Dalej nie istnieje wzajemne powiązanie kapitałowe lub osobowe, wykluczające nasz udział w niniejszym postępowaniu. Poprzez powiązania, o których mowa powyżej rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestnictwie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

- posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,

- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, bocznej drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………………………..

*Podpis (podpisy) osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*