**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego 2/10.2.1/2020**

**Oświadczenie Wykonawcy**

................................, dnia ..................

...............................................................

(pieczątka nagłówkowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Oświadczam, iż reprezentowany przeze mnie podmiot

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ani osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań w jej imieniu nie posiadają żadnych powiązań osobowych ani kapitałowych z Zamawiającym (Śląskie Stowarzyszenie Chorych na SM SEZAM). Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Dostawcy a Dostawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, 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.

..................................................................

/ podpis i pieczątka Wykonawcy/