Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu nr 01/KP/2020

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

Dane oferenta:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa oferenta** |  |
| Adres lub siedziba |  |
| Telefon/fax |  |
| Adres e-mail |  |
| NIP |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| Numer telefonu |  |

Składając ofertę na realizację specjalistycznego poradnictwa dla 10 Uczestników Projektu zgodnie
z Ogłoszeniem o zamówieniu nr 01/KP/2020 opublikowanym w dniu 14.02.2020 r. na stronie www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl ramach projektu „Stop dla wykluczenia
– nowa szansa”, nr projektu RPLU.11.01.00-06-0002/19 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 11”Włączenie społeczne”, działanie 11.1 „Aktywne włączenie”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**oświadczam/y, że nie jestem/jesteśmy powiązani osobowo i kapitałowo
z Zamawiającym.**

Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązanie między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanez 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ PO.
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pełnomocnictwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub
w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość, data |  | podpis i pieczątka imiennapieczęć firmowa Wykonawcy osoby upoważnionej |