Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym**

Jako Wykonawca starający się o uzyskanie zamówienia w postępowaniu dotyczącym wykonania usługi specjalistycznego doradztwa w wymiarze 180 godzin zegarowych, w zakresie klasyfikacji przedsiębiorstw z sektora MŚP i przedsiębiorstw typu small mid-cap oraz weryfikacji prawidłowego procesu udzielenia pomocy de minimis, oświadczam że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym, przez które 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 w szczególności:

1. Nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. Nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. Nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. Nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub z stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Data i podpis: …………………………….………………………..

 *(data, podpis i pieczęć Oferenta)*