

## ZAŁĄCZNIK NR 2

**Dotyczy: Zapytanie ofertowe z dnia 04-03-2021 r. w sprawie zamówienia na zakup i dostarczenie wyposażenia do Żłobka w Charbrowie w projekcie „ Nowe miejsca opieki żłobkowej w Gminie Wicko”**

.....  
miejsowość, data

### OŚWIADCZENIE o braku występowania powiązań z BENEFICJENTEM

**BENEFICJENT:**

Gmina Wicko  
ul. Słupska 9, 84-352 Wicko  
NIP: 841-160-98-18

Ośrodek Wsparcia Osób Niepełnosprawnych i Niesamodzielnych  
ul. Kminkowa 182e/2  
62-064 Plewiska  
NIP : 7773229441

**WYKONAWCA składający oświadczenie (imię i nazwisko, adres, NIP/PESEL):**

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

Oświadczam, że osoba / podmiot, który reprezentuję, a który ubiega się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, nie jest powiązany z BENEFICJENTEM osobowo lub kapitałowo.

Niniejsze oświadczenie oznacza, że NIE JESTEM powiązany z BENEFICJENTEM lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu BENEFICJENTA lub osobami wykonującymi w imieniu BENEFICJENTA czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,
- pełnomocnika;
- pozostawanie 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 składającego oświadczenie  
(tożsamy z osobą lub osobami reprezentującymi Wykonawcę)