*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego z dnia 30.03.2023*

........................................ ......................., dnia ....................... r.

(pieczątka Wykonawcy)

Nr postępowania: 02/03/MGZ/2023

***Dotyczy: Opracowanie mieszanki białkowej o rozłożonej w czasie strawności, dla osób z niedoborem białka, w profilaktyce i przebiegu części chorób cywilizacyjnych i chorób związanych z okresem starzenia się.***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jako Wykonawca ***nie jestem/ jestem***\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 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 IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

***\*niepotrzebne skreślić*** …….…………………………………

*(podpis i pieczątka upoważnionego*

*Przedstawiciela Wykonawcy)*