

.....
(dokładna nazwa i adres
lub pieczęć firmowa)

Załącznik 2 do formularza ofertowego

**Gmina Pyrzyce
Plac Ratuszowy 1
74-200 Pyrzyce**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH
Z ZAMAWIAJĄCYM**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące *Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) dla pracowników Urzędu Miejskiego w Pyrzycach, jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Pyrzyce.*

Ja niżej podpisany, reprezentujący Wykonawcę:

Nazwa

siedziba

zarejestrowany

NIP REGON

dane kontaktowe

reprezentowany przez

oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Urzędem Miejskim w Pyrzycach i jednostkami organizacyjnymi gminy Pyrzyce prowadzącym zapytanie ofertowe *Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) dla Urzędu Miejskiego w Pyrzycach, jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Pyrzyce.*

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania Zamawiającego lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające 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 wytycznych programowych.
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta bądź pełnomocnika.
4. 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.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka)