*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

**Oświadczenie o braku**

**powiązań z Zamawiającym i braku podstaw do wykluczenia**

W związku z zapytaniem ofertowym na usługę: „**SZKOLENIA DLA PRACOWNIKÓW STAROSTWA POWIATOWEGO ORAZ POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM W ZAKRESIE CYBERBEZPIECZEŃSTWA”** w ramach grantu pn. „Cyberbezpieczny Powiat Nowodworski” oświadczam(y), że Wykonawca nie jest powiązany z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa, pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związania z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawanie we wspólnym pożyciu z Wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
3. pozostawanie z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, ze istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

…………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby uprawnionej lub
imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**UWAGA: Oświadczenie należy podpisać podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego, kwalifikowanego certyfikatu lub podpisem zaufanym.**