***Załącznik nr 2*** *do zapytania ofertowego nr 04/2021/1.4.1/RPOWP/DM*

……………..……………….

 *Miejscowość i data*

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

 *dane (pieczęć) Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań kapitałowych i osobowych**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe Nr 04/2021/1.4.1/RPOWP/DM dotyczące dostawy sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem na potrzeby realizacji projektu pn. „Wprowadzenie na rynek innowacyjnych produktów w segmencie Signs & Display opartych na wykonywaniu spersonalizowanych struktur druku poprzez kalandrowanie poliolefiny” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa I „Konkurencyjna i innowacyjna gospodarka”, działanie 1.4 „Wsparcie MŚP”, poddziałanie: 1.4.1 „Dotacje bezpośrednie”, typ projektu „Rozwój MŚP”, zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia, tj. nie jestem/jesteśmy powiązany/powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym: Signum Pracownia Reklamy s.c..

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym - Signum Pracownia Reklamy s.c. 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:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) 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

…..............................................................................................

 *(data i podpis osoby uprawnionej do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*