Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/2023

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**Dane dotyczące Oferenta:**

Nazwa:

Adres/siedziba:

NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej lub inny numer identyfikacji podatkowej):

Tel:

e-mail do kontaktów z Zamawiającym: …………………………………………………………………

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Prodigo Techline sp. z o.o.

ul. Szybowcowa 31 lok. 209, 54-130 Wrocław

NIP: 8943156257

Tel.: (+48) 607 906 777

**W imieniu Oferenta oświadczam, że** **nie jesteśmy osobowo lub kapitałowo powiązani z Zamawiającym.** Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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,

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, 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 osoby reprezentującej Oferenta)