*Załącznik nr 2B do Zapytania ofertowego*

Numer referencyjny: ZZP.261.ZO.14.2022

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH**

**OFERTA NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA POD NAZWĄ:**

„**Usługa wsparcia technicznego oprogramowania oraz usług serwisowych urządzeń skanujących na rzecz Polskiego Wydawnictwa Muzycznego w Krakowie”**

**Polskie Wydawnictwo Muzyczne**

**al. Krasińskiego 11a**

**31–111 Kraków**

**Działając w imieniu i na rzecz firmy\*:**

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

*(należy podać pełną zarejestrowaną nazwę Wykonawcy)*

ul. .............................................................. nr ........................................

kod pocztowy ...................................... miejscowość ....................................................................

województwo …….........................................................................................................................

Regon ..........................................................

NIP ..............................................................

Wpisany do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS………………………./CEDIG……………………….

Oświadczam, iż **nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo**.

Przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z 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,

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.

**………………………………………………………………….**

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/*