**Załącznik nr 2**

**Pieczęć Wykonawcy**

***Zamawiający:***

*Państwowa Wyższa Szkoła Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży*

 *ul. Akademicka 14*

*18-400 Łomża*

Dotyczy postępowania na:

**na świadczenie usługi specjalisty/konsultanta ze środowiska zewnętrznego ds. dostępności w ramach projektu „PWSIiP w Łomży dostępna i bez barier”**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, iż nie jestem/ jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub
	w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

miejscowość, data czytelny podpis osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy