**Załącznik nr 2 - do zapytania ofertowego z dnia 03.10.2018, dotyczącego zakupu usług związanych z organizacją podróży służbowej oraz transportu osób do Dubaju (ZEA), na potrzeby uczestnictwa w targach ARAB HEALTH 2019, Dubaj, ZEA (28-31 stycznia 2019 r.) w charakterze wystawcy**

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym**

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

(pieczątka firmowa Oferenta)

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

(data podpisania oświadczenia)

**Niniejszym oświadczam**, iż jako potencjalny Wykonawca zamówienia nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym. W tym przypadku nie zachodzą wzajemne powiązania między potencjalnym Wykonawcą a Zamawiającym 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.

Jak również nie zachodzą przesłanki wskazane w Art. 6c Ustawy o PARP:

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a wykonawcą, polegające na:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

2) posiadaniu udziałów lub co najmniej 5 % akcji;

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

4) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.

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

(Imię i Nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu oferenta)