Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego 7/KP/2019/LGD11

**OŚWIADCZENIE**

dot. warunku wykluczenia

Oświadczam, że ja **……………………………………………..…..** nie jestem podmiotem powiązanym z Zamawiającym, tj. Lokalną Grupą Działania „Perły Czarnej Nidy”, osobowo ani kapitałowo.

Przez powiązanie 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 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 lub pełnomocnika,
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej,
5. Pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

**………………………………….** ………………………………………………………………….

 Miejscowość i data Czytelny podpis lub pieczęć i podpis oferenta