

**Załącznik nr 2**  
**DO ZAPYTANIA O CENĘ Z DNIA 01.10.2018**

....., dn. ....

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**dla**

MCMS Warka Sp. z o.o.  
ul. Gośniewska 160, 05-660 Warka  
NIP: 797-20-50-957

Dane Oferenta

Nazwa:.....

Adres:.....

NIP:.....

Osoba do kontaktu:.....

Telefon: .....

e-mail: .....

.....

Pieczęć oferenta

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH  
I KAPITAŁOWYCH**

W odpowiedzi na zapytanie o cenę z dnia 01.10.2018 oświadczamy, iż nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo i kapitałowo.

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 Oferenta, a Oferentem, 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) Pozostawianiu 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.

.....

Data i podpis osoby upoważnionej