**Załącznik nr 2**

**Pieczęć Wykonawcy**

***Zamawiający:***

*Łomżyńska Rada Federacji Stowarzyszeń Naukowo-Technicznych NOT w Łomży*

*18-400 Łomża ul. Polowa 45*

**Dotyczy postępowania na:**

**wsparcie poprzez wykorzystanie teleopieki i systemów przywoływanych polegających na zakupie 40 sztuk opasek wraz z abonamentem przez okres 12 mcy licząc od pełnego miesiąca uruchomienia abonamentu**

**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