**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 14**

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

YOT Maps Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Robotnicza 71, 41-400 Mysłowice, POLSKA

NIP 584-273-72-06

E-mail: anna.weronska@neuroplay.pl

Tel.: 517-216-943

**II. OFERENT/WYKONAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Oferenta: |  |
| Imię i nazwisko osoby właściwej do reprezentowania Oferenta: |  |

Oświadczam, że pomiędzy YOT MAPS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

(Zamawiający),

a …………...............................................................................................………………………………...................................

(nazwa Oferenta)

nie zachodzą powiązania kapitałowe oraz osobowe.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 i data czytelny podpis Oferenta