Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 1/2025 – Oświadczenie Wykonawcy

……………………………… miejscowość, data

…………………………………………………….

Pieczątka nagłówkowa Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I/LUB KAPITAŁOWYCH**

W odpowiedzi na**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/2025 z dnia 16 grudnia 2025 roku** na wykonanie usługi badawczej na rzecz Nowak Consulting Katarzyna Nowak w ramach projektu pn.**„Prace B+R nad opracowaniem nowej metody wytwarzania mykoprotein jako zastępnika białka zwierzęcego”,** współfinansowanego ze środków **Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego** **w ramach Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytet I Fundusze Europejskie dla bardziej konkurencyjnego i inteligentnego Mazowsza Działanie 1.1 Badania, rozwój i innowacje przedsiębiorstw Typ projektów Projekty badawczo-rozwojowe,** oświadczam, iż reprezentowany przeze mnie Wykonawca *………………………………………………………………………………* ani osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań w jego imieniu nie posiadają żadnych powiązań osobowych ani kapitałowych z Zamawiającym, Nowak Consulting Katarzyna Nowak z siedzibą w Warszawie. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Wykonawcą a 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, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
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.

…..…………………………………………………. ………..…………………………………………

*/miejscowość, data/*  Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy