**Załącznik nr 2**

……………………………..………

(dokładna nazwa i adres

lub pieczęć firmowa)

**Urząd Miasta Legnica**

Plac Słowiański 8

59-220 Legnica

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące ***Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) dla Urzędu Miasta Legnica wraz z jednostkami organizacyjnymi Gminy Legnica***

Ja niżej podpisany, reprezentujący Wykonawcę:

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………

siedziba …………………….…………………………………………………………………………………………………

zarejestrowany w …………………………………………………………………………………………………………

NIP …………………………………………… Regon ……………………………………………

dane kontaktowe …………………………………………………………………………………………………………

reprezentowany przez …………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Urzędem Miasta w Legnicyi jednostkami organizacyjnymi Gminy Legnica prowadzącym zapytanie ofertowe na *Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) dla Urzędu Miasta Legnica wraz z jednostkami organizacyjnymi Gminy Legnica*.**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania Zamawiającego lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta bądź pełnomocnika,
	4. pozostawaniu 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.

|  |  |
| --- | --- |
| ...………………………………………………..(miejscowość i data) | ...………………………………………………..Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionejdo składania oświadczeń woliw imieniu Wykonawcy oraz pieczątka |