*Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego - Wzór Oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw wykluczenia*

**WYKONAWCA:**

Nazwa ………………………………………………......................………………………………………………………………………………..

Adres: .…………………………………………………………………...................................................................................

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

**na przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa w ramach zadania**

**pn. „Cyfrowa gmina”**

Oświadczam, że:

**nie jestem powiązana/y kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym** przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 r.

|  |  |
| --- | --- |
| *(miejscowość)* | *……………………………………………*  *(pieczęć i podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |