

## Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 07/WPD101/2020

....., dnia ..... roku  
(miejsowość) (data)

### WYKONAWCA:

.....

(Nazwa Wykonawcy / siedziba/ adres /NIP)

### ZAMAWIAJĄCY:

WPD Pharmaceuticals sp. z o.o.

ul. Żwirki i Wigury 101

02-089 Warszawa

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na zakup i dostawę odczynników i materiałów laboratoryjnych (Zapytanie ofertowe nr 07/WPD101/2020), w imieniu Wnioskodawcy oświadczam, że pomiędzy Wnioskodawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy nie zachodzą wzajemne powiązania, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa, lub z przepisów dotyczących zasad realizacji projektu objętego Zapytaniem ofertowym
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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

lub jakiegokolwiek inne powiązania mogące skutkować powstaniem konfliktu interesów przy udzieleniu zamówienia.

Oświadczam, że jestem świadomy, że w przypadku ujawnienia się powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym zamówienie nie może być Wykonawcy udzielone.

Miejscowość ....., dnia .....

(podpis osoby/(-ób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)