**Załącznik nr 2 do *Zapytania ofertowego***

………………………, dn. ……………………

…………………………………………………...

…………………………………………………...

Imię, nazwisko i adres

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe Centralnego Instytutu Ochrony Pracy - Państwowego Instytutu Badawczego nr NE/128/2017 dotyczące wyboru eksperta ds. klasyfikacji ICF w celu realizacji projektu pn. „Opracowanie modelu oceny zdolności do pracy osób niepełnosprawnych w oparciu o ICF”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, oświadczam, że nie jestem powiązany(a) osobowo lub kapitałowo z 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, w szczególności poprzez:

* posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji w innym podmiocie,
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* 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.

 ………………………………………………………………………

 data i podpis