

## ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 01/01/2020

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

W związku z zapytaniem ofertowym opublikowanym na stronie internetowej firmy Smart-Lab Sp. z o.o. oraz w Bazie Konkurencyjności Funduszy Europejskich dotyczącym zatrudnienia pracownika do Zespołu Interdyscyplinarnego w projekcie „e-Pionier” na podstawie umowy zlecenie na stanowisko:

#### PROGRAMISTA w ZESPOLE INTERDYSCYPLINARNYM zajmującym się technologiami informatycznymi w medycynie

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 3.3. Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020, oś priorytetowa - Cyfrowe kompetencje społeczeństwa. Projekt realizowany w ramach konkursu Narodowego Centrum Badań i Rozwoju: „e-Pionier – wsparcie uzdolnionych programistów na rzecz rozwiązywania zidentyfikowanych problemów społecznych lub gospodarczych”.

**Tytuł Projektu:** „Utworzenie centrum akceleracyjnego mającego na celu podnoszenie kompetencji programistów przy równoczesnym dążeniu do rozwiązywania problemów społecznych lub gospodarczych przy wykorzystaniu zaawansowanych kompetencji cyfrowych”.

**Całkowita kwota wydatków kwalifikowanych: 11 310 741,00 zł**

**Dofinansowanie Projektu: 9 048 592,80 zł**

**Nr umowy: WG-POPC. 03.03.00-00-0003/16-00**

Ja, niżej podpisany/na ..... oświadczam, że:  
nie jestem powiązany/na osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania osobowe lub kapitałowe w rozumieniu wzajemnych powiązań między 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 a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 5% udziałów lub akcji,
- 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.

.....  
*Data i podpis Wykonawcy*