**ZAŁĄCZNIK 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Nazwa oferenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niniejszym oświadczamy, że między naszą instytucją a **Biophage Pharma S.A.** nie zachodzą powiązania osobowe lub kapitałowe polegające na:

* Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* Posiadaniu co najmniej 10% 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 kurat;
* Pozostawianiu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis