**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym**

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn. *Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) dla pracowników Akademii Sztuk Pięknych im. E. Gepperta we Wrocławiu, pl. Polski 3/4, 50-156 Wrocław w okresie od 01.01.2021 r. do 31.12.2024 r.***

Ja niżej podpisany, reprezentujący Wykonawcę:

Nazwa:…………………………………………………………………………………………

Siedziba:…………………………………………………………………………………………

zarejestrowany w ………………………………………………………………………………..

NIP …………………………………. Regon ……………………………………………….….

dane kontaktowe:………………………………………………………………..………………

reprezentowany przez:……………………………………………………….………………….

oświadczam, że **nie jestem powiązany** osobowo lub kapitałowo z Akademią Sztuk Pięknych im. Eugeniusza Gepperta we Wrocławiu prowadzącą zapytanie ofertowe na wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK).

 …………..………………………………………………..

**Miejscowość, data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej**