***Załącznik nr 2a****:
Oświadczenie Wykonawcy (oraz osoby wskazanej przez Wykonawcę) o braku powiązań z Zamawiającym
część 1 Audyt bezpieczeństwa systemu informatycznego oraz bezpieczeństwa informacji*

…………………………

 miejscowość, data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dane Wykonawcy:* |  |  |
| **Imię i Nazwisko /****Nazwa Wykonawcy:** |  |  |
| **Adres zamieszkania/siedziby:** |  |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę **„Przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa systemu informatycznego oraz bezpieczeństwa informacji oraz testów wdrożeniowych wraz z testem WCAG 2.0. narzędzia e-KSSiP”**

**- część 1 Audyt bezpieczeństwa systemu informatycznego oraz bezpieczeństwa informacji**

**Nr postępowania:** OSU-VI.2610.5.1.2019

Niniejszym oświadczamy, że nie istnieją pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym powiązania osobowe lub kapitałowe, przez które rozumie się wzajemne powiązania 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy prób nie wynika
z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy/ podpis osoby oddelegowanej do realizacji usługi

***Załącznik nr 2a****:
Oświadczenie Wykonawcy (oraz osoby wskazanej przez Wykonawcę) o braku powiązań
z wykonawcą narzędzie e-KSSiP
część 1 Audyt bezpieczeństwa systemu informatycznego oraz bezpieczeństwa informacji*

…………………………

 miejscowość, data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dane Wykonawcy:* |  |  |
| **Imię i Nazwisko /****Nazwa Wykonawcy:** |  |  |
| **Adres zamieszkania/siedziby:** |  |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z WYKONAWCĄ NARZĘDZIA E-KSSIP**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę **„Przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa systemu informatycznego oraz bezpieczeństwa informacji oraz testów wdrożeniowych wraz z testem WCAG 2.0. narzędzia e-KSSiP”**

**- część 1 Audyt bezpieczeństwa systemu informatycznego oraz bezpieczeństwa informacji**

**Nr postępowania:** OSU-VI.2610.5.1.2019

Niniejszym oświadczamy, że nie istnieją pomiędzy Wykonawcą, a wykonującym narzędzie e-KSSiP powiązania osobowe lub kapitałowe, przez które rozumie się wzajemne powiązania między wykonawcą narzędzie e-KSSiP lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu wykonującego narzędzie e-KSSiP a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy prób nie wynika
z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy/ podpis osoby oddelegowanej do realizacji usługi

***Załącznik nr 2b****:
Oświadczenie Wykonawcy (oraz osoby wskazanej przez Wykonawcę) o braku powiązań z Zamawiającym
Część 2: Testy wdrożeniowe wraz z audytem WCAG 2.0.*

…………………………

 miejscowość, data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dane Wykonawcy:* |  |  |
| **Imię i Nazwisko /****Nazwa Wykonawcy:** |  |  |
| **Adres zamieszkania/siedziby:** |  |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę **„Przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa systemu informatycznego oraz bezpieczeństwa informacji oraz testów wdrożeniowych wraz z testem WCAG 2.0. narzędzia e-KSSiP”**

**- część 2 Część 2: Testy wdrożeniowe wraz z audytem WCAG 2.0.**

**Nr postępowania:** OSU-VI.2610.5.1.2019

Niniejszym oświadczamy, że nie istnieją pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym powiązania osobowe lub kapitałowe, przez które rozumie się wzajemne powiązania 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy prób nie wynika
z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy/ podpis osoby oddelegowanej do realizacji usługi

***Załącznik nr 2b****:
Oświadczenie Wykonawcy (oraz osoby wskazanej przez Wykonawcę) o braku powiązań
z wykonawcą narzędzie e-KSSiP
Część 2: Testy wdrożeniowe wraz z audytem WCAG 2.0.*

…………………………

 miejscowość, data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dane Wykonawcy:* |  |  |
| **Imię i Nazwisko /****Nazwa Wykonawcy:** |  |  |
| **Adres zamieszkania/siedziby:** |  |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z WYKONAWCĄ NARZĘDZIA E-KSSIP**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę **„Przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa systemu informatycznego oraz bezpieczeństwa informacji oraz testów wdrożeniowych wraz z testem WCAG 2.0. narzędzia e-KSSiP”**

**- Część 2: Testy wdrożeniowe wraz z audytem WCAG 2.0.**

**Nr postępowania:** OSU-VI.2610.5.1.2019

Niniejszym oświadczamy, że nie istnieją pomiędzy Wykonawcą, a wykonującym narzędzie e-KSSiP powiązania osobowe lub kapitałowe, przez które rozumie się wzajemne powiązania między wykonawcą narzędzie e-KSSiP lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu wykonującego narzędzie e-KSSiP a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy prób nie wynika
z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy/ podpis osoby oddelegowanej do realizacji usługi