Załącznik nr 2

Procedura nr 08/FZP/NPI/2018

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O NIEZALEŻNOŚCI OD BADANEJ JEDNOSTKI

Nr ewid. ……………………………

……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..

*(nazwa podmiotu i adres)*

**dotyczy:** **przeprowadzenia audytu zewnętrznego oraz realizacji przez wszystkich Członków Konsorcjum projektu pt. „Bezpieczeństwo i jakość żywności pochodzenia morskiego w aspekcie zagrożeń zoonotycznych i toksykologicznych: ocena ryzyka, monitoring i przeciwdziałanie”.**

**Projekt** realizowany jest przez Konsorcjum reprezentowane przez Lidera Konsorcjum Morski Instytut Rybacki - Państwowy Instytut Badawczy w ramach umowy z Narodowym Centrum Badań i Rozwoju Nr BIOSTRATEG2/296211/4//NCBR/2016 (zwanej dalej w treści dokumentu “Umową”) o wykonanie i finansowanie projektu realizowanego w ramach programu „Środowisko naturalne, rolnictwo i leśnictwo” BIOSTRATEG pt. „Bezpieczeństwo i jakość żywności pochodzenia morskiego w aspekcie zagrożeń zoonotycznych i toksykologicznych: ocena ryzyka, monitoring i przeciwdziałanie”

Przystępując do udziału w przedmiotowym postepowaniu o zamówienie publiczne oświadczam niniejszym co następuje:

* 1. Spełniam/y wymogi niezależności, o których mowa w art. 69-73 ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz.U. z 2017 poz.1089 z późn.zm.).
	2. Spełniam/y poniższe wymogi niezależności:
		1. nie jeste/śmy powiązany/ni lub nie jestem/śmy jednostką zależną, współzależną lub dominującą w relacji z Zamawiającym lub Członkami Konsorcjum w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.),
		2. nie jeste/śmy podmiotem pozostającym z Zamawiającym, Członkami Konsorcjum lub członkami ich organów w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, także poprzez członkostwo w organach dostawcy usługi,
		3. nie jeste/śmy podmiotem powiązanym ani podmiotem partnerskim w stosunku do Zamawiającego lub Członkami Konsorcjum w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.,
		4. nie jeste/śmy podmiotem powiązanym osobowo z Zamawiającym lub Członkami Konsorcjum w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r., Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.),

Powyższe oświadczenie potwierdzam w całej rozciągłości własnoręcznym podpisem.

…………………. , dnia ………………. r. ……………………………………

*(podpis)*

Procedura nr 08/FZP/NPI/2018

OŚWIADCZENIE AUDYTORA

O NIEZALEŻNOŚCI OD BADANEJ JEDNOSTKI

Nr ewid. ……………………………

……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..

*(imię, nazwisko i adres)*

**dotyczy:** **przeprowadzenia audytu zewnętrznego oraz realizacji przez wszystkich Członków Konsorcjum projektu pt. „Bezpieczeństwo i jakość żywności pochodzenia morskiego w aspekcie zagrożeń zoonotycznych i toksykologicznych: ocena ryzyka, monitoring i przeciwdziałanie”.**

**Projekt** realizowany jest przez Konsorcjum reprezentowane przez Lidera Konsorcjum Morski Instytut Rybacki - Państwowy Instytut Badawczy w ramach umowy z Narodowym Centrum Badań i Rozwoju Nr BIOSTRATEG2/296211/4//NCBR/2016 (zwanej dalej w treści dokumentu “Umową”) o wykonanie i finansowanie projektu realizowanego w ramach programu „Środowisko naturalne, rolnictwo i leśnictwo” BIOSTRATEG pt. „Bezpieczeństwo i jakość żywności pochodzenia morskiego w aspekcie zagrożeń zoonotycznych i toksykologicznych: ocena ryzyka, monitoring i przeciwdziałanie”

Przystępując do udziału w przedmiotowym postepowaniu o zamówienie publiczne oświadczam niniejszym co następuje:

1. Spełniam wymogi niezależności, o których mowa w art. 69-73 ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz.U. z 2017 poz.1089 z późn.zm.).
2. Spełniam poniższe wymogi niezależności:
	1. nie jestem powiązany lub nie jestem jednostką zależną, współzależną lub dominującą w relacji z Zamawiającym lub Członkami Konsorcjum w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.),
	2. nie jestem podmiotem pozostającym z Zamawiającym, Członkami Konsorcjum lub członkami ich organów w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, także poprzez członkostwo w organach dostawcy usługi,
	3. nie jestem podmiotem powiązanym ani podmiotem partnerskim w stosunku do Zamawiającego lub Członkami Konsorcjum w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.,
	4. nie jestem podmiotem powiązanym osobowo z Zamawiającym lub Członkami Konsorcjum w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r., Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.).

Powyższe oświadczenie potwierdzam w całej rozciągłości własnoręcznym podpisem.

…………………. , dnia ………………. r. ……………………………………

*(podpis)*