***Załącznik nr 2****:
Oświadczenie o braku powiązań*

**OŚWIADCZENIE**

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

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):**

**Nazwa:**

**Adres siedziby:**

oświadczam(y), że:

1. nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo, tzn.:

nie jestem(śmy) powiązani z 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, powiązany(i) poprzez:

* 1. uczestniczenie w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
	2. posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
	3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
	4. 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *Data podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy* |