**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH**

**I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

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

**Nazwa:** ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Adres siedziby:** ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

oświadczam(y), że nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.: nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:

1. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji , o ile niższy próg 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 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*