**Załącznik nr 2**

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę ON na potrezby Dziennego Domu Pomocy w Zagorzycach oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przyjmując, iż przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z zamawiającymi, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych zamawiającego,
3. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

.......…………........

Miejscowość i data

………...................................................................

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy