|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 2** | **Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym i braku innych podstaw wykluczenia** |

|  |
| --- |
|  |
| ………………………………………………..…. |
|  |
| ………………………………………………..…. |
| (nazwa i siedziba Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym i braku innych podstaw wykluczenia**

Oświadczamy, że jako Wykonawcy nie jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, Małgorzata Chodubska Przedsiębiorstwo Wielobranżowe "Soncas­2". Przez powiązania osobowe lub kapitałowe, rozumie się powiązania między Zamawiającym a innym podmiotem, polegające na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

OŚWIADCZAM/MY, że nie jestem/śmy objęty/ci okołounijnym zakazem udziału w zamówieniach publicznych ustanowionym Rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz nie jestem/śmy Wykonawcą wymienionym w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2023.129).

OŚWIADCZAM/MY, że wobec firmy którą reprezentuję nie wszczęto postępowania o ogłoszenie upadłości/ likwidacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ............................... |  | ................................................................... |
| (miejsce i data) |  | (Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy) |