*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/2025/DDP z dnia 08.08.2025 roku*

……………………………………………….

miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Nazwa firmy: ………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………….

Oświadczam/y, iż Wykonawca nie jest podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym tj. Zofią Pachnik, NIP: 5541286163, adres siedziby: ul. Kościelna 2, 86-014 Kruszyn oraz z Partnerem Projektu Gminą Sadki, NIP: 5581762871, adres siedziby: ul. Strażacka 11, 89-110 Sadki, ani z osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy. 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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:

a. 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,

b. 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 wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,

c. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

………………………………………

(czytelny podpis i pieczęć firmy)