# Załącznik nr 2 — OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWO-OSOBOWYCH do Zapytania Ofertowego nr 1/01/FENG03.01-0784/2026 z dnia 30.01.2026 r.

Postępowanie: Termomodernizacja budynku przychodni — Prudnik, ul. Ogrodowa 2a

Ja, niżej podpisany/a ..........................................................................................................................  
działając w imieniu i na rzecz ..............................................................................................................  
(zwanego dalej „Wykonawcą”),

oświadczam, że Wykonawca:

1. **nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo** z Zamawiającym OPTIMA MEDYCYNA S.A., w szczególności przez:
   * uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej,
   * posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
   * pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   * pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli.
2. Nie istnieją inne powiązania, które mogłyby budzić wątpliwości co do bezstronności i rzetelności wyboru oferty w niniejszym postępowaniu.

.................................................. …...................................................................................................   
*Miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*