**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Oświadczenie o braku występowania powiązań**

1. Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………
2. Adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………
3. Numer telefonu: ........................................... i telefaksu………………………………...
4. NIP/PESEL: ……………………………………………………………………………

Oświadczam iż wyżej wymieniony podmiot, który reprezentuję **nie jest powiązany** z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* 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 o braku występowania ww. powiązań.**

 …………....………………

 Data i podpis Wykonawcy