Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

**Z ZAMAWIAJĄCYM**

Ja niżej podpisany (a), reprezentujący Wykonawcę:

nazwa: …………………………………………………………………………………………

siedziba: ………………………………………………………………………………………...

zarejestrowany w ………………………………………………………………………………..

NIP ………………………………….. REGON ………………………………………………..

dane kontaktowe:………………………………………………………………………………..

reprezentowany przez : …………………………………………………………………………

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

oświadczam, że **nie jestem powiązany** osobowo lub kapitałowo z Urzędem Gminy w Dusznikach, Biblioteką Publiczną i Centrum Animacji Kultury w Dusznikach, ani pozostałymi jednostkami organizacyjnymi Gminy Duszniki :

Pozostałe jednostki organizacyjne Gminy Duszniki:

- Gminny Zespół Oświatowy,

- Szkoła Podstawowa w Dusznikach,

- Szkoła Podstawowa w Grzebienisku,

- Szkoła Podstawowa w Sędzinku,

- Zespół Przedszkoli w Dusznikach

- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej (w tym pracownicy Warsztatów Terapii Zajęciowej),

- Komunalny Zakładu Budżetowy;

prowadzącym zapytanie ofertowe na wybór Instytucji Finansowej prowadzącej i zarządzającej PPK. Przez powiązanie osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania lub powiązania z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
2. posiadaniu najmniej 10% udziałów lub akcji
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
4. pozostawaniu 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

………………...., dnia …………..r. …………………………………

 ( miejscowość) (data) ( podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)