Załącznik nr 2 do zapytania

**Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia na Przygotowanie i dostawę paczek żywnościowych dla 170 osób niepełnosprawnych oraz ich rodzin z terenu gminy Kąkolewnica**

…………………………………………….

(*nazwa Wykonawcy)*

……………………………………………

*(dane adresowe)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na **Przygotowanie i dostawa paczek żywnościowych dla 170 osób niepełnosprawnych oraz ich rodzin z terenu gminy Kąkolewnica** oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązanym kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym (Gminą Kąkolewnica) lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

………………………………………… …………………………………………

*miejscowość, data podpis*