Załączniknr2

 do zapytania ofertowego

…………………………………………………….

(nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany(a)

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

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………….……………………………………..…………………..
(wypełnić w przypadku firmy)

składając ofertę w postępowaniu na realizacje usługi psychoterapii uzależnień w ramach projektu pn. **„Jastrzębie- Zdrój- Miasto Rodziny” niniejszym oświadczam,** że nie jestem powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym, lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy w szczególności poprzez:

a) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie
z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

................................. .................................................................................

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy lub osoby upełnomocnionej prawnie)