**ZAŁĄCZNIK 2: OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

Nazwa Wykonawcy:

NIP:

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

My niżej podpisani oświadczamy, że **nie jesteśmy** powiązani z Zamawiającym, tj. **DPK System spółka z o. o.** z siedzibą w Wieliczce przy ul. Piłsudskiego 41, 32-020 Wieliczka **osobowo lub kapitałowo**.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 ………………………………………………………

*data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*