Załącznik nr 2

…………………………………………

pieczęć Oferenta

**Zamawiający:**

Centrum Usług Społecznych w Starachowicach, ul. Majówka 21a,27-200 Starachowice, NIP: 6641035461, REGON: 290017501, tel.: 41- 274-71-92, e-mail sekretariat@cus.starachowice.eu

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIAZAŃ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.**„Usługa przeprowadzenia badań lekarskich z zakresu medycyny pracy”** w ramach projektu „Aktywny Klub Integracji Społecznej szansą na zatrudnienie” Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027. Działanie 09.01 Aktywna integracja społeczna i zawodowa

**oświadczam w imieniu firmy/osoby**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa firmy

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

siedziba firmy

że nie jestem powiązany/powiązana z Zamawiającym 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 wykonującym i 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 (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa)
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 związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego;
5. pozostaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postepowaniem o udzielnie zamówienia.

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

data i podpis Oferenta