**Załącznik Nr 2 do Zaproszenia**

Nazwa zamówienia: **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad zadaniem: „Konserwacja i renowacja ogrodzenia Szpitala Miejskiego w Giżycku – wzdłuż ulicy Warszawskiej”.**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miejska Giżycko

Aleja 1 Maja 14

11-500 Giżycko

NIP: 845 19 51 457

tel.: 87 432 41 11

adres e-mail: urzad@gizycko.pl

**II. OFERENT/WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Oferenta: |  |
| Imię i nazwisko osoby właściwej do reprezentowania Oferenta: |  |

Oświadczam, że pomiędzy **GMINĄ MIEJSKĄ GIŻYCKO**

/Zamawiający/

a …………………………………………………………………………………………………

/Nazwa Oferenta/

nie zachodzą powiązania kapitałowe i osobowe.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

Miejscowość i data Czytelny podpis wskazanej w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo do złożenia oferty