**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO OFERTY WYKONAWCY**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU WZAJEMNCH POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

**Nazwa zamówienia:** Zorganizowanie i przeprowadzenie spotkań dotyczących rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych do 14 dzieci.

**Zamawiający:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu

**Wykonawca: ………………………………………………………….**

( proszę podać nazwę i adres Wykonawcy)

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami go reprezentującymi lub wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestnictwie 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, data) ( czytelny podpis)