



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

## Załącznik nr 2 do Zaprośzenia do składania ofert

/pieczęć firmowa Wykonawcy/

### Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

W odpowiedzi na Zaprośzenie do składania ofert w celu rozpoznania rynku Nr PUP.ZAO.1710.171.2024.JP z dnia 02.12.2024 r. na przeprowadzenie badań lekarskich, psychologicznych i specjalistycznych pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie oraz osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. oświadczam/my, że nie jestem(eśmy) powiązani 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 wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, to jest: Panem Wojciechem Olesińskim - Dyrektorem Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie, Panem Rafałem Kubickim Zastępcą Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie ds. Administracyjno - Organizacyjnych oraz Panią Agnieszką Bień - Kierownikiem Działu Organizacyjnego, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym,
- 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,
- e) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2024 roku

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć  
Wykonawcy (Wykonawców) lub osoby (osób)  
uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania  
Wykonawcy (Wykonawców)