

....., dnia.....

Dane Wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr tel.

e-mail

NIP.....

REGON.....

Stowarzyszenie Świętego Celestyna.
Mikoszów 27
57-100 Strzelin

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Składając ofertę w postępowaniu na:

Dowóz osób niepełnosprawnych do Stowarzyszenia św. Celestyna

ja niżej podpisany(a)

.....
oświadczam, że nie jesteśmy/jestem¹ powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

¹ Niepotrzebne skreślić.

- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactw w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(podpis)