…...……………………………..

Dane Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

Niniejszym, nawiązując do zapytania ofertowego nr 1/SZ/MAZ/2018 z dnia 29.03.2018 r.

ja, niżej podpisany ………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko Wykonawcy)

działając w imieniu własnym / działając pod firmą ………………………………………………………………….\*

**oświadczam, że:**

**Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań między 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:**

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* 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.

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

*(data i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić