

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH POMIĘDZY  
WYKONAWCĄ A DOCELOWYM ODBIORCĄ USŁUGI

Oświadczam, że między

.....  
(Imię i nazwisko lub nazwa wykonawcy)

**a Zamawiającym: : Zespołem Ośrodkiem Wsparcia w Bielawie ul. Lotnicza 5 nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe.**

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

.....  
(miejsce, data )

.....  
(czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy)