

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

.....
Imię i nazwisko Wykonawcy

.....
Adres Wykonawcy

W związku ze złożeniem oferty na realizacji bezgotówkowej sprzedaży artykułów żywnościowych oraz artykułów chemicznych dla osób korzystających z pomocy społecznej przyznawanej przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sędziszowie na terenie miasta i Gminy Sędziszów poniżej 30.000 euro **oświadczam, że nie jestem powiązany/a** osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności:

- a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadanie przynajmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawanie 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 i data

.....
Podpis Wykonawcy
(lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)