

Załącznik Nr 6 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych do SWZ

WYKONAWCA

.....
(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy)

reprezentowany przez:

.....

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ
KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, że:

1) nie jestem z Zamawiającym powiązany osobowo lub kapitałowo tzn.:

nie jestem z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany poprzez:

- a. uczestniczenie 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;
- d. 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.

.....
Data; podpis osoby upoważnionej