|  |
| --- |
| ………………………………………………… |
| *Nazwa Wykonawcy:* |
| ………………………………………………… |
| *adres Wykonawcy:* |

## OŚWIADCZENIE

**o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

Na potrzeby postępowania o zamówienie pn. „Zakup i dostawa mebli biurowych na potrzeby Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Tarnobrzegu”,

ja niżej podpisany/aoświadczam, że **jestem\* / nie jestem\*** 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa   
   w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo własne, rodzeństwo małżonka) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |  |
| --- | --- |
| …... dnia: …... | …... |
| *miejscowość, data:* | *imię i nazwisko oraz podpis/podpisy*  *osoby/osób uprawnionych*  *do reprezentacji Wykonawcy/podmiotu:* |

**Uwaga:**

*\* niepotrzebne skreślić.*