

(Nazwa Wykonawcy)

miejsowość, data...

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ

1. Ja niżej podpisany(a), w związku z prowadzonym zapytaniem ofertowym pn. „**Wymiana stolarki okiennej i drzwiowej w budynku Warsztatu Terapii Zajęciowej w Skarżysku - Kamiennej przy ul. Kościuszki 38**”.

#### **oświadczam, że**

nie jestem/jestem\* powiązany(a) ze Stowarzyszeniem Rodzin i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych, w Skarżysku - Kamiennej, ul. Kościuszki 38, osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.

\*skreślić nieprawidłowe

.....  
Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę