|  |
| --- |
|  |
| **Pieczęć Wykonawcy/Oferenta** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Miejscowość** |  | **Data** |

Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego 18/2019/CP

Dostarczenie doposażenia szkolnych pracowni zawodowych Zespole Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych im. mjra H. Sucharskiego w Bolesławcu.

Oświadczenie o Braku Powiązań Kapitałowych lub Osobowych

Działając w imieniu Wykonawcy …………………………………………………………………………… oświadczam, że nie jestem powiązany z żadnym z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Miejscowość, Data** |  | **Czytelny Podpis i Pieczęć Osoby Uprawnionej do Składania Oświadczeń Woli w imieniu Wykonawcy** |