

**Zamawiający:**  
**Gmina Tarnobrzeg - Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie**  
**Ul. Kopernika 3**  
**39-400 Tarnobrzeg**

**Wykonawca:**

.....  
( nazwa wykonawcy )

.....  
( siedziba wykonawcy )

.....  
nr telefonu, Faks, adres e-mail

**OŚWIADCZENIE**  
**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

W związku z postępowaniem pn. „**Dostawa mebli dla potrzeb Domu Dziennego Senior+ Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu**”, niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań 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:

- a) uczestniczeniu 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)