



OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o braku powiązań osobowych i kapitałowych

Niniejszym oświadczam, że

.....

.....

(dane Wykonawcy)

nie podlega/nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie określone w Zapytaniu ofertowym - z uwagi na powiązania kapitałowe lub osobowe z Zespołem Ośrodków Wsparcia w Lublinie/Gminą Lublin, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jej imieniu oraz osobami wykonującymi w jej imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru dostawcy lub wykonawcy, nie występują pomiędzy

.....

.....

(dane Wykonawcy)

a Zespołem Ośrodków Wsparcia w Lublinie/Gminą Lublin oraz powyżej wskazanymi osobami żadne wzajemne powiązania, w szczególności polegające 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 Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie /Gminą Lublin, prokurenta lub 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.

.....

miejsce i data

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej do podpisania świadczenia