

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH POMIĘDZY
WYKONAWCĄ A DOCELOWYM ODBIORCĄ USŁUGI**

Oświadczam, że między

.....
(Imię i nazwisko lub nazwa wykonawcy)

**a docelowym odbiorcą usługi: Dziennym Domem „Senior Wigor” w Trzebnicy, ul. Ks. Bochenka
nie zachodzą
żadne powiązania kapitałowe lub osobowe.**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

