

**Międzyzakładowa Spółdzielnia Mieszkaniowa
Pracowników Służby Zdrowia w Zamościu,
ul. Brzozowa 19B,
22-400 Zamość.**

Wykonawca:

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

.....

Oświadczenie

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Wykonanie dokumentacji projektowych dla zadania pn. Projekt budowlano wykonawczy budynku mieszkalnego wielorodzinnego wraz z przyłączami przy ul. Sikorskiego w Zamościu.”

Ja niżej podpisany oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.

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:

- uczestniczeniu w spółce jako współnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
- 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

.....
*podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*