

....., dnia..... R.

Nazwa i adres Oferenta  
REGON I NIP

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że **nie istnieje wzajemne powiązanie osobowe lub kapitałowe**, między ..... (nazwa wykonawcy) a 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 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
podpis(y) osób upoważnionych do  
reprezentowania Oferenta

Pod względem formalno-prawnym  
nie jestem zainteresowany  
adwokat  
Halina Kosińska  
osw. Kosińska

PREZES ZARZĄDU  
Stowarzyszenia Hospicjum  
Im. J. Pawła II w Zgierzach  
mgr inż. Małgorzata Kleszczyńska  
PREZES ZARZĄDU  
Stowarzyszenia Hospicjum  
Im. J. Pawła II w Zgierzach  
Marian Biskiewicz