

.....
pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym
w ramach postępowania
na
„Dostawę opasek bezpieczeństwa i świadczenia całodobowej usługi opieki na odległość
w 2022 roku”**

Przedmiotem zamówienia jest: dostawa „opasek bezpieczeństwa” - urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców Gminy Zakliczyn powyżej 65 roku życia oraz świadczenie usługi obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu.

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: _____

Adres Wykonawcy: _____

Oświadczam (-y), że:

Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym tj. Gminą Zakliczyn - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Zakliczynie, ul. Rynek 15, 32-840 Zakliczyn osobowo lub kapitałowo. 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:

- 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.

.....
miejsce, data

.....
pieczęć oraz podpis osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy