

Załącznik nr 4

Dane Wykonawcy

Adres.....

Telefon.....

e-mail.....

na: „**Wykonanie cyfrowego systemu automatyki bram wejść/wyjść**” w budynkach Zespołu Szkół nr 10 im. prof. Stefana Banacha pl. św. Katarzyny 9

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych/osobowych

Niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązana/y kapitałowo/ osobowo z Zamawiającym poprzez:

- Posiadanie udziałów co najmniej 10% akcji,
- Uczestnictwo w spółce jako wspólnik,
- Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, pełnomocnika, prokurenta,
- Pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)