



Załącznik 4

....., dn.....

.....  
Wykonawca

Znak: OPS.2210.1.2017

Do  
Gmina Bojanowo/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Bojanowie  
ul. Rynek 12  
63-940 Bojanowo

### Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym

Ja, niżej podpisany..... reprezentując  
Wykonawcę

.....,  
jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich rejestrach, **oświadczam, że na dzień składania oferty nie jestem powiązany ani osobowo, ani 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

.....  
Data oraz czytelny podpis lub pieczęć  
i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy w obrocie prawa