Wykonawca……………………………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez…………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam, iż podmiot składający ofertę (Wykonawca)nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

……………………………………………………………………………………

Data i podpis Wykonawcy lub os .upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

