



## Urząd Gminy i Miasta Żuromin

09-300 Żuromin  
Plac Józefa Piłsudskiego 3  
woj. mazowieckie  
E-mail: ugimz@zuromin.info  
tel. 23 6572558, fax. 23 6572540  
REGON: 130377936

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego  
nr IBGKiOŚ.271.1.367.2021 z dnia 15 października 2021 r.

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć firmowa

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):**

**Nazwa:**

\_\_\_\_\_

**Adres siedziby:**

\_\_\_\_\_

oświadczam(y), że:

- 1) nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo i kapitałowo tzn.:
  - nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:
    - a. uczestniczenie 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.

.....  
podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy